

FICHE D'INFORMATION CLIENT

INFORMATIONS PERSONNELLES	
----------------------------------	--

Type du client	PARTICULIER
SIREN	
Nom	GALLION
Prénom	SABRINA
Adresse postale	53 RUE JEANNE D'ARC
Cp Ville	55140 VAUCOULEURS
Adresse mail	sabrinag88@msn.com
N° Téléphone	0770039211
Mode de contrat privilégié	

SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE		
---	--	--

Situation familiale	Célibataire	
Date de naissance	16/03/1984	
Profession	Réceptionnaire / Expéditionnaire	
Contrat de travail	CDI	
Ancienneté	3	
Situation logement	Propriétaire	
Nombre de personne dans le foyer	1	
Revenus net du foyer	1187.00	€/mois
Crédit habitation ou Loyer	300.00	€/mois
Autres crédits	0.00	€/mois

INFORMATIONS BANCAIRES	
-------------------------------	--

Titulaire du compte	LA BANQUE POSTALE
IBAN	FR4820041010100961749G03187
BIC	PSSTFRPPNCY

Jour de prélèvement : 15

AUTRES INFORMATIONS	
----------------------------	--

RIB	☐
CNI	☒
FICHE DE PAIE	☐
AVIS D'IMPOSITION	☐
JUSTIFICATIF DE DOMICILE	☐
BILAN	☐
	☐

INFORMATIONS PRODUIT	
-----------------------------	--

Produit	MOBILE SEUL 863411044671787 1*399€ TTC
Accessoire	
Assurance	PREMIUM PREMIUM 3 1*8.9€ TTC