

| |
|-----------------------------------|
| FICHE D'INFORMATION CLIENT |
|-----------------------------------|

| INFORMATIONS PERSONNELLES | |
|----------------------------------|-------------------------|
| Type du client | PARTICULIER |
| SIREN | |
| Nom | DA SILVA |
| Prénom | OSCAR |
| Adresse postale | 9 RUE RUE CHAMOUSSEY |
| Cp Ville | 88500 RAMECOURT |
| Adresse mail | oscardasilva@wanadoo.fr |
| N° Téléphone | 0664421327 |
| Mode de contrat privilégié | |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE | |
|---|-------------------------|
| Situation familiale | Marié(e) |
| Date de naissance | 06/02/1978 |
| Profession | |
| Contrat de travail | CDI |
| Ancienneté | 4 |
| Situation logement | Sans frais d'habitation |
| Nombre de personne dans le foyer | 1 |
| Revenus net du foyer | 3900.00 €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer | 0.00 €/mois |
| Autres crédits | 0.00 €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte | CREDIT MUTUEL |
| IBAN | FR7610278061690002023950173 |
| BIC | CMCIFR2A |

Jour de prélevement : 5

| AUTRES INFORMATIONS | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| RIB | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CNI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| FICHE DE PAIE | <input type="checkbox"/> |
| AVIS D'IMPOSITION | <input type="checkbox"/> |
| JUSTIFICATIF DE DOMICILE | <input type="checkbox"/> |
| BILAN | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |

| | |
|-----------------------------|--|
| INFORMATIONS PRODUIT | |
|-----------------------------|--|

| | |
|------------|------------------------|
| Produit | mobile seul 1*639€ TTC |
| Accessoire | |
| Assurance | |