

FICHE D'INFORMATION CLIENT

INFORMATIONS PERSONNELLES	
Type du client	PARTICULIER
SIREN	
Nom	chosson
Prénom	Rachel
Adresse postale	mon adresse Maisonhaute michel
Cp Ville	42000 saintyÀ©
Adresse mail	mm@pp.fr
N° Téléphone	0616025248
Mode de contrat privilégié	

SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE		
Situation familiale		
Date de naissance	28/11/1999	
Profession		
Contrat de travail		
Ancienneté	0	
Situation logement		
Nombre de personne dans le foyer	1	
Revenus net du foyer	0.00	€/mois
Crédit habitation ou Loyer	0.00	€/mois
Autres crédits	0.00	€/mois

INFORMATIONS BANCAIRES	
Titulaire du compte	dg
IBAN	FR
BIC	azer

Jour de prélèvement : 5

AUTRES INFORMATIONS	
RIB	<input type="checkbox"/>
CNI	<input 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	test 1*1000€ TTC
Accessoire	
Assurance	ASSURANCE Moyen ASS1 1*25€ TTC