

<b>FICHE D'INFORMATION CLIENT</b>
-----------------------------------

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

<b>SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE</b>	
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

<b>INFORMATIONS BANCAIRES</b>	
Titulaire du compte	dg
IBAN	FR
BIC	azer

Jour de prélevement : 5

<b>AUTRES INFORMATIONS</b>	
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"/>

<b>INFORMATIONS PRODUIT</b>
-----------------------------

Produit	test 1*1000€ TTC
Accessoire	
Assurance	ASSURANCE Moyen ASS1 1*25€ TTC