

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

INFORMATIONS PERSONNELLES	
Type du client	PARTICULIER
SIREN	
Nom	AYADI
Prénom	AHMED
Adresse postale	22 rue de la saoui
Cp Ville	30800 saint gilles
Adresse mail	ayadacid@gmail.com
N° Téléphone	0652703539
Mode de contrat privilégié	

SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE		
Situation familiale	En Couple / Pacsé(e)	
Date de naissance	08/09/1977	
Profession	Directeur général adjoint / Directeur d'une division	
Contrat de travail	CDI	
Ancienneté	5	
Situation logement	Propriétaire	
Nombre de personne dans le foyer	3	
Revenus net du foyer	3800.00	€/mois
Crédit habitation ou Loyer	720.00	€/mois
Autres crédits	0.00	€/mois

INFORMATIONS BANCAIRES	
Titulaire du compte	LCL
IBAN	FR7630002033480000007085T32
BIC	CRLYFRPP

Jour de prélèvement : 5

AUTRES INFORMATIONS	
RIB	<input 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	SMARTPHONE 1*679€ TTC
Accessoire	
Assurance	PREMIUM PREMIUM 5 1*15.99€ TTC