

FICHE D'INFORMATION CLIENT

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

Type du client	PARTICULIER
SIREN	
Nom	THERAL
Prénom	DAVID
Adresse postale	141 CHEMIN DE LA BOUCARUDE
Cp Ville	30210 CABRIERES
Adresse mail	THIBAUDET.LAETITIA@ORANGE.FR
N° Téléphone	0626925561
Mode de contrat privilégié	

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

Situation familiale	En Couple / Pacsé(e)	
Date de naissance	11/06/1973	
Profession	Responsable administration des ventes	
Contrat de travail	CDI	
Ancienneté	10	
Situation logement	Locataire	
Nombre de personne dans le foyer	4	
Revenus net du foyer	0.00	€/mois
Crédit habitation ou Loyer	500.00	€/mois
Autres crédits	0.00	€/mois

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

Titulaire du compte	CREDIT AGRICOLE
IBAN	FR7613506100000724179800144
BIC	AGRIFRPP835

Jour de prélèvement : 25

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

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

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

Produit	S9 1*679€ TTC
Accessoire	
Assurance	ZEN ZEN 5 1*10.9€ TTC