

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

| INFORMATIONS PERSONNELLES | |
|----------------------------|------------------------------|
| Type du client | PARTICULIER |
| SIREN | |
| Nom | LESSARD |
| Prénom | KATIA |
| Adresse postale | 29 FAUBOURG PALUET |
| Cp Ville | 03500 ST POURCAIN SUR SIOULE |
| Adresse mail | katialess0@gmail.com |
| N° Téléphone | 0640055507 |
| Mode de contrat privilégié | |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE | | |
|--|------------------|--------|
| Situation familiale | Célibataire | |
| Date de naissance | 26/03/1984 | |
| Profession | Assistant achats | |
| Contrat de travail | CDI | |
| Ancienneté | 3 | |
| Situation logement | | |
| Nombre de personne dans le foyer | 1 | |
| Revenus net du foyer | 1350.00 | €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer | 0.00 | €/mois |
| Autres crédits | 0.00 | €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES | |
|------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte | C-ZAM |
| IBAN | FR7619870001871110010213787 |
| BIC | SOAPFR22XXX |

Jour de prélèvement : 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 | IPHONE 6S 355413077275879 1*329€ TTC |
| Accessoire | |
| Assurance | |