

FICHE D'INFORMATION CLIENT

INFORMATIONS PERSONNELLES	
Type du client	SOCIETE
SIREN	80416721100015
Nom	BOUANICHE ETABLISSEMENT ALONE
Prénom	David
Adresse postale	74 Rue Garibaldi
Cp Ville	94100 ST MAUR DES FOSSES
Adresse mail	
N° Téléphone	
Mode de contrat privilégié	

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

INFORMATIONS BANCAIRES	
Titulaire du compte	
IBAN	
BIC	

Jour de prélevement : 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	Alarme 1*0€ TTC
Accessoire	
Assurance	