

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

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 prélèvement : 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	