

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

| INFORMATIONS PERSONNELLES  |                               |
|----------------------------|-------------------------------|
| Type du client             | PARTICULIER                   |
| SIREN                      |                               |
| Nom                        | FLORES                        |
| Prénom                     | LAURENT                       |
| Adresse postale            | 16 BOULEVARD DE LA RÉVOLUTION |
| Cp Ville                   | 13003 MARSEILLE               |
| Adresse mail               | lores777@hotmail.fr           |
| N° Téléphone               | 0632510797                    |
| Mode de contrat privilégié |                               |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE |                             |        |
|------------------------------------------------------|-----------------------------|--------|
| Situation familiale                                  | Célibataire                 |        |
| Date de naissance                                    | 04/06/1977                  |        |
| Profession                                           | Agent des services généraux |        |
| Contrat de travail                                   | CDI                         |        |
| Ancienneté                                           | 4                           |        |
| Situation logement                                   |                             |        |
| Nombre de personne dans le foyer                     | 0                           |        |
| Revenus net du foyer                                 | 1300.00                     | €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer                           | 230.00                      | €/mois |
| Autres crédits                                       | 0.00                        | €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES |                             |
|------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte    | LCL                         |
| IBAN                   | FR2130002028340000345961A84 |
| BIC                    | CRLYFRPP                    |

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"/>            |