

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

| INFORMATIONS PERSONNELLES | |
|----------------------------------|-------------------------|
| Type du client | PARTICULIER |
| SIREN | |
| Nom | THIAVILLE |
| Prénom | ALISON |
| Adresse postale | 74 SQUARE JULES FERRY |
| Cp Ville | 88270 DOMPAIRE |
| Adresse mail | missalison88@hotmail.fr |
| N° Téléphone | 0642691746 |
| Mode de contrat privilégié | |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE | |
|---|----------------------------------|
| Situation familiale | Célibataire |
| Date de naissance | 27/04/2000 |
| Profession | Agent des services généraux |
| Contrat de travail | CDD |
| Ancienneté | 1 |
| Situation logement | Sans frais d'habitation |
| Nombre de personne dans le foyer | 1 |
| Revenus net du foyer | 622.00 €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer | 0.00 €/mois |
| Autres crédits | 0.00 €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte | CREDIT AGRICOLE |
| IBAN | FR7617206002599301512784666 |
| BIC | AGRIFRPP872 |

Jour de prélevement : 15

| 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 | MOBILE SEUL 1*589€ TTC |
| Accessoire | |
| Assurance | ZEN ZEN 4 1*8.9€ TTC |