

FICHE D'INFORMATION CLIENT

INFORMATIONS PERSONNELLES	
Type du client	PARTICULIER
SIREN	
Nom	CRAIL
Prénom	AUDREY
Adresse postale	7 RUE JOUVEN APPT 108
Cp Ville	13003 MARSEILLE
Adresse mail	craigenevoix@gmail.com
N° Téléphone	0789043528
Mode de contrat privilégié	

SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE	
Situation familiale	Célibataire
Date de naissance	18/05/1996
Profession	Secrétaire
Contrat de travail	CDI
Ancienneté	1
Situation logement	Locataire
Nombre de personne dans le foyer	1
Revenus net du foyer	1141.00 €/mois
Crédit habitation ou Loyer	150.00 €/mois
Autres crédits	0.00 €/mois

INFORMATIONS BANCAIRES	
Titulaire du compte	LCL
IBAN	FR1930002028360000116707M74
BIC	CRLYFRPP

Jour de prélevement : 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	APPLE IPHONE 1*579€ TTC
Accessoire	
Assurance	PREMIUM PREMIUM 4 1*12.9€ TTC