

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	craillgenevoix@gmail.com
N° Téléphone	0689043528
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 prélèvement : 5

AUTRES INFORMATIONS	
RIB	☒
CNI	☒
FICHE DE PAIE	☐
AVIS D'IMPOSITION	☐
JUSTIFICATIF DE DOMICILE	☐
BILAN	☐
	☐

INFORMATIONS PRODUIT	
Produit	APPLE IPHONE 353811085345810 1*579€ TTC
Accessoire	
Assurance	PREMIUM PREMIUM 4 1*12.9€ TTC