

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

|                                  |
|----------------------------------|
| <b>INFORMATIONS PERSONNELLES</b> |
|----------------------------------|

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| Type du client             | PARTICULIER        |
| SIREN                      |                    |
| Nom                        | DA SILVA RODRIGUEZ |
| Prénom                     | KEVIN GABRIEL      |
| Adresse postale            | 3 rue LEON QUEST   |
| Cp Ville                   | 30800 SAINT GILLES |
| Adresse mail               | macfly97@gmail.com |
| N° Téléphone               | 0647816046         |
| Mode de contrat privilégié |                    |

|                                                             |
|-------------------------------------------------------------|
| <b>SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE</b> |
|-------------------------------------------------------------|

SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE

|                                  |             |        |
|----------------------------------|-------------|--------|
| Situation familiale              | Célibataire |        |
| Date de naissance                | 11/10/1997  |        |
| Profession                       |             |        |
| Contrat de travail               | CDI         |        |
| Ancienneté                       | 4           |        |
| Situation logement               | Locataire   |        |
| Nombre de personne dans le foyer | 1           |        |
| Revenus net du foyer             | 2500.00     | €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer       | 0.00        | €/mois |
| Autres crédits                   | 0.00        | €/mois |

|                               |
|-------------------------------|
| <b>INFORMATIONS BANCAIRES</b> |
|-------------------------------|

|                     |                             |
|---------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte | CREDIT AGRICOLE             |
| IBAN                | FR7613506100008512397091317 |
| BIC                 | AGRIFRPP835                 |

Jour de prélèvement : 5

|                            |
|----------------------------|
| <b>AUTRES INFORMATIONS</b> |
|----------------------------|

|                          |                                     |
|--------------------------|-------------------------------------|
| 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 checked="" type="checkbox"/> |
| BILAN                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                          | <input type="checkbox"/>            |

|                             |
|-----------------------------|
| <b>INFORMATIONS PRODUIT</b> |
|-----------------------------|

|            |                       |
|------------|-----------------------|
| Produit    | SMARTPHONE 1*399€ TTC |
| Accessoire |                       |
| Assurance  | ZEN ZEN 3 1*6.9€ TTC  |