

FICHE D'INFORMATION CLIENT

INFORMATIONS PERSONNELLES	
----------------------------------	--

Type du client	PARTICULIER
SIREN	
Nom	MORELET
Prénom	FRANCOIS
Adresse postale	1 rue traversiere
Cp Ville	49290 chalonnes sur loire
Adresse mail	fabiennegautron@gmail.com
N° Téléphone	0634583653
Mode de contrat privilégié	

SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE		
---	--	--

Situation familiale	Célibataire	
Date de naissance	28/05/1980	
Profession		
Contrat de travail	Sans emploi	
Ancienneté	0	
Situation logement	Locataire	
Nombre de personne dans le foyer	1	
Revenus net du foyer	1176.00	€/mois
Crédit habitation ou Loyer	253.00	€/mois
Autres crédits	0.00	€/mois

INFORMATIONS BANCAIRES	
-------------------------------	--

Titulaire du compte	credit mutuel
IBAN	FR7610278394140002180260146
BIC	CMCIFR2A

Jour de prélèvement : 15

AUTRES INFORMATIONS	
----------------------------	--

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

INFORMATIONS PRODUIT	
-----------------------------	--

Produit	XCOVER 4 1*259€ TTC
Accessoire	
Assurance	PREMIUM PREMIUM 2 1*5.9€ TTC