

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

| INFORMATIONS PERSONNELLES | |
|----------------------------|---|
| Type du client | PARTICULIER |
| SIREN | |
| Nom | BOUCHRIHA |
| Prénom | LATIFA |
| Adresse postale | 890 route de courbessac residence les parc d orphan bat 4 |
| Cp Ville | 30000 nimes |
| Adresse mail | latipha.bou@gmail.com |
| N° Téléphone | 0768964125 |
| Mode de contrat privilégié | |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE | | |
|--|-------------|--------|
| Situation familiale | Célibataire | |
| Date de naissance | 21/08/1984 | |
| Profession | Employés | |
| Contrat de travail | CDI | |
| Ancienneté | 9 | |
| Situation logement | Locataire | |
| Nombre de personne dans le foyer | 1 | |
| Revenus net du foyer | 1400.00 | €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer | 450.00 | €/mois |
| Autres crédits | 0.00 | €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES | |
|------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte | banque postale |
| IBAN | FR3820041010090934972V03032 |
| BIC | PSSTFRPPMON |

Jour de prélèvement : 15

| AUTRES INFORMATIONS | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| RIB | <input 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 | SAMSUNG 356642107231945 1*399€ TTC |
| Accessoire | |
| Assurance | |