

FICHE D'INFORMATION CLIENT

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

Type du client	PARTICULIER
SIREN	
Nom	LIVernois
Prénom	AURELIEN
Adresse postale	129 avenue notre dame de santa cruz
Cp Ville	30000 nimes
Adresse mail	aurelien.livernois@gmail.com
N° Téléphone	0664195514
Mode de contrat privilégié	

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

Situation familiale	Célibataire	
Date de naissance	15/07/1987	
Profession	Hôte / Hôtesse d'accueil / Standardiste	
Contrat de travail	CDI	
Ancienneté	2	
Situation logement	Sans frais d'habitation	
Nombre de personne dans le foyer	1	
Revenus net du foyer	1200.00	€/mois
Crédit habitation ou Loyer	0.00	€/mois
Autres crédits	0.00	€/mois

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

Titulaire du compte	credit mutuel
IBAN	FR7610278089650002005830343
BIC	CMCIFR2A

Jour de prélèvement : 5

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	TELEPHONE 1*229€ TTC
Accessoire	
Assurance	PREMIUM PREMIUM 2 1*5.9€ TTC