

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

| INFORMATIONS PERSONNELLES | |
|----------------------------|-----------------------------|
| Type du client | SOCIETE |
| SIREN | 790047294 |
| Nom | RAINERI CHRISTOPHER RAINERI |
| Prénom | CHRISTOPHER |
| Adresse postale | 61 RUE EDMOND ROSTAND |
| Cp Ville | 13006 MARSEILLE |
| Adresse mail | c0111@hotmail.fr |
| N° Téléphone | 0629656184 |
| Mode de contrat privilégié | |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE | | |
|--|------------|--------|
| Situation familiale | | |
| Date de naissance | 28/05/1986 | |
| Profession | | |
| Contrat de travail | | |
| Ancienneté | 0 | |
| Situation logement | | |
| Nombre de personne dans le foyer | 1 | |
| Revenus net du foyer | 0.00 | €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer | 0.00 | €/mois |
| Autres crédits | 0.00 | €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES | |
|------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte | IE CREDIT AGRICOLE CA |
| IBAN | FR7674202000010000360324115 |
| BIC | PRNSFRP1 |

Jour de prélèvement : 15

| AUTRES INFORMATIONS | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| RIB | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CNI | <input 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 | APPLE 353043092988974 1*1079€ TTC |
| Accessoire | |
| Assurance | PREMIUM PREMIUM 5 1*15.99€ TTC |