

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

| INFORMATIONS PERSONNELLES | |
|----------------------------|-------------------------|
| Type du client | PARTICULIER |
| SIREN | |
| Nom | GOVIN |
| Prénom | MICKAEL |
| Adresse postale | |
| Cp Ville | |
| Adresse mail | madisson.8818@gmail.com |
| N° Téléphone | 0771931243 |
| Mode de contrat privilégié | |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE | | |
|--|-----------------------------|--------|
| Situation familiale | Marié(e) | |
| Date de naissance | 16/07/1969 | |
| Profession | Agent des services généraux | |
| Contrat de travail | CDI | |
| Ancienneté | 11 | |
| Situation logement | Locataire | |
| Nombre de personne dans le foyer | 2 | |
| Revenus net du foyer | 3000.00 | €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer | 720.00 | €/mois |
| Autres crédits | 0.00 | €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES | |
|------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte | CREDIT MUTUEL |
| IBAN | FR7610278061810001113934017 |
| BIC | CMCIFR2A |

Jour de prélèvement : 15

| AUTRES INFORMATIONS | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| 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 type="checkbox"/> |
| BILAN | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |

| INFORMATIONS PRODUIT | |
|----------------------|--|
| Produit | MOBILE APPLE 354833090763653 IPHONE 8+ |
| Accessoire | |
| Assurance | ZEN ZEN 5 |