

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

| INFORMATIONS PERSONNELLES | |
|----------------------------------|---------------------------|
| Type du client | PARTICULIER |
| SIREN | |
| Nom | bonard |
| Prénom | david |
| Adresse postale | 10 rue du fond d arlaines |
| Cp Ville | 02290 fontenoy |
| Adresse mail | bonardlydia0304@gmail.com |
| N° Téléphone | 0611063431 |
| Mode de contrat privilégié | |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE | | |
|---|---|--------|
| Situation familiale | Marié(e) | |
| Date de naissance | 16/04/1976 | |
| Profession | Cadres et professions intellectuelles supérieures | |
| Contrat de travail | CDI | |
| Ancienneté | 2 | |
| Situation logement | Propriétaire | |
| Nombre de personne dans le foyer | 2 | |
| Revenus net du foyer | 1710.00 | €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer | 0.00 | €/mois |
| Autres crédits | 0.00 | €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte | societe general |
| IBAN | fr7630003010830005021470004 |
| BIC | sogefrpp |

Jour de prélevement : 5

| AUTRES INFORMATIONS | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| RIB | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CNI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| FICHE DE PAIE | <input checked="" 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 1*679€ TTC |
| Accessoire | |
| Assurance | ZEN ZEN 5 1*10.9€ TTC |