

FICHE D'INFORMATION CLIENT

INFORMATIONS PERSONNELLES	
Type du client	SOCIETE
SIREN	49934132900013
Nom	BREDILLET PHARMACIE CENTRALE S E L A R L
Prénom	LAURENCE
Adresse postale	4 Rue Louis Bonin
Cp Ville	94310 ORLY
Adresse mail	
N° Téléphone	
Mode de contrat privilégié	

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

INFORMATIONS BANCAIRES	
Titulaire du compte	
IBAN	
BIC	

Jour de prélèvement : 5

AUTRES INFORMATIONS	
RIB	☐
CNI	☐
FICHE DE PAIE	☐
AVIS D'IMPOSITION	☐
JUSTIFICATIF DE DOMICILE	☐
BILAN	☐
	☐

INFORMATIONS PRODUIT	
Produit	Télésurveillance 1*0€ TTC
Accessoire	
Assurance	