

<b>FICHE D'INFORMATION CLIENT</b>
-----------------------------------

INFORMATIONS PERSONNELLES	
Type du client	PARTICULIER
SIREN	
Nom	MAILLE
Prénom	Sophie
Adresse postale	Strada Di A Vanga
Cp Ville	20240 GHISONACCIA
Adresse mail	sophie.rouquairol@hotmail.fr
N° Téléphone	0631832061
Mode de contrat privilégié	

SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE		
Situation familiale	Célibataire	
Date de naissance	30/11/1967	
Profession	Directeur général	
Contrat de travail	CDI	
Ancienneté	1	
Situation logement	Locataire	
Nombre de personne dans le foyer	2	
Revenus net du foyer	2000.00	€/mois
Crédit habitation ou Loyer	200.00	€/mois
Autres crédits	0.00	€/mois

INFORMATIONS BANCAIRES	
Titulaire du compte	LCL
IBAN	FR2830002030000000155987L95
BIC	CRLYFRPP

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	Tour de PC 1*690€ TTC
Accessoire	
Assurance	PREMIUM PREMIUM 5 1*15.99€ TTC