

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

| INFORMATIONS PERSONNELLES | |
|----------------------------------|----------------------|
| Type du client | PARTICULIER |
| SIREN | |
| Nom | BOUDERMINE |
| Prénom | SOFIANE |
| Adresse postale | 1 B RUE VILLARS |
| Cp Ville | 30000 NIMES |
| Adresse mail | sofiano21@hotmail.fr |
| N° Téléphone | 0778196243 |
| Mode de contrat privilégié | |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE | |
|---|---------------------|
| Situation familiale | Marié(e) |
| Date de naissance | 08/03/1978 |
| Profession | Agent administratif |
| Contrat de travail | CDD |
| Ancienneté | 1 |
| Situation logement | Propriétaire |
| Nombre de personne dans le foyer | 4 |
| Revenus net du foyer | 2980.00 €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer | 940.00 €/mois |
| Autres crédits | 0.00 €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES | |
|-------------------------------|----------------------------|
| Titulaire du compte | NICKEL |
| IBAN | FR761659800010960312000137 |
| BIC | FPELFR21 |

Jour de prélevement : 5

| 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 | telephone 1*549€ TTC |
| Accéssoire | |
| Assurance | ZEN ZEN 4 1*8.9€ TTC |