

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

INFORMATIONS PERSONNELLES	
Type du client	SOCIETE
SIREN	325397891
Nom	DE VOGUE FRAGONARD SCEA DE MAREUIL LE PORT
Prénom	Catherine
Adresse postale	36 Rue Hubert Pierson
Cp Ville	51700 MAREUIL LE PORT
Adresse mail	laurencedev@yahoo.fr
N° Téléphone	0326580678
Mode de contrat privilégié	

SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE		
Situation familiale		
Date de naissance	//	
Profession		
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	<input type="checkbox"/>
CNI	<input 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	Fixe 1*0€ TTC
Accessoire	
Assurance	