

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

| INFORMATIONS PERSONNELLES | |
|----------------------------------|----------------------------|
| Type du client | PARTICULIER |
| SIREN | |
| Nom | BEKHALED |
| Prénom | SONIA |
| Adresse postale | 47 RUE MAURICE COLLIN |
| Cp Ville | 88140 CONTREXEVILLE |
| Adresse mail | BEKHALED.SONIA@LAPOSTE.NET |
| N° Téléphone | 0789402944 |
| Mode de contrat privilégié | |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE | |
|---|-------------------------|
| Situation familiale | Célibataire |
| Date de naissance | 12/12/1994 |
| Profession | Secrétaire |
| Contrat de travail | CDD |
| Ancienneté | 3 |
| Situation logement | Sans frais d'habitation |
| Nombre de personne dans le foyer | 1 |
| Revenus net du foyer | 1300.00 €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer | 0.00 €/mois |
| Autres crédits | 0.00 €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte | CIC |
| IBAN | FR7630087336540002036060184 |
| BIC | CMCIFRPP |

Jour de prélevement : 15

| AUTRES INFORMATIONS | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| RIB | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CNI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| FICHE DE PAIE | <input type="checkbox"/> |
| AVIS D'IMPOSITION | <input checked="" type="checkbox"/> |
| JUSTIFICATIF DE DOMICILE | <input type="checkbox"/> |
| BILAN | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |

| | |
|-----------------------------|--|
| INFORMATIONS PRODUIT | |
|-----------------------------|--|

| | |
|------------|--|
| Produit | smartphone 354875092142824 1*1050€ TTC |
| Accéssoire | |
| Assurance | ZEN ZEN 5 1*10.9€ TTC |