

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

<b>INFORMATIONS PERSONNELLES</b>	
Type du client	SOCIETE
SIREN	82910241700013
Nom	KRIM BATTLE JOINVILLE
Prénom	Rabia
Adresse postale	162 Quai de Polangis
Cp Ville	94340 JOINVILLE LE PONT
Adresse mail	
N° Téléphone	
Mode de contrat privilégié	

<b>SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE</b>		
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

<b>INFORMATIONS BANCAIRES</b>	
Titulaire du compte	
IBAN	
BIC	

Jour de prélevement : 5

<b>AUTRES INFORMATIONS</b>	
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"/>

<b>INFORMATIONS PRODUIT</b>	
-----------------------------	--

Produit	<b>ADHERENT</b>
Accéssoire	
Assurance	