

FICHE D'INFORMATION CLIENT

INFORMATIONS PERSONNELLES	
---------------------------	--

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	

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	BIADE RACING
Accessoire	
Assurance	