

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

INFORMATIONS PERSONNELLES	
Type du client	PARTICULIER
SIREN	
Nom	CALISSANO
Prénom	SYLVIE
Adresse postale	39 RUE ANTOINE MAILLE
Cp Ville	13005 MARSEILLE
Adresse mail	calissano.sylvie@gmail.com
N° Téléphone	0771617641
Mode de contrat privilégié	

SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE		
Situation familiale	Marié(e)	
Date de naissance	17/03/1957	
Profession	Responsable administratif	
Contrat de travail	CDI	
Ancienneté	38	
Situation logement	Propriétaire	
Nombre de personne dans le foyer	0	
Revenus net du foyer	1400.00	€/mois
Crédit habitation ou Loyer	0.00	€/mois
Autres crédits	0.00	€/mois

INFORMATIONS BANCAIRES	
Titulaire du compte	CREDIT MUTUEL
IBAN	FR7610278089800002071770136
BIC	CMCIFR2A

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"/>