

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

| INFORMATIONS PERSONNELLES | |
|----------------------------------|---------------------|
| Type du client | PARTICULIER |
| SIREN | |
| Nom | DRAMEB |
| Prénom | KARIM |
| Adresse postale | 3 RUE MARC SEGUIN |
| Cp Ville | 75018 paris |
| Adresse mail | drame4396@gmail.com |
| N° Téléphone | 0781792236 |
| Mode de contrat privilégié | |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE | |
|---|----------------|
| Situation familiale | Célibataire |
| Date de naissance | 30/12/1970 |
| Profession | |
| Contrat de travail | CDI |
| Ancienneté | 13 |
| Situation logement | Locataire |
| Nombre de personne dans le foyer | 1 |
| Revenus net du foyer | 1600.00 €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer | 450.00 €/mois |
| Autres crédits | 0.00 €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte | CREDIT MUTUEL |
| IBAN | FR7610278061410002085470127 |
| BIC | CMCIFR2AXXX |

Jour de prélevement : 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 | s9 noir 1*597€ TTC |
| Accessoire | |
| Assurance | PREMIUM PREMIUM 4 1*12.9€ TTC |