

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

| INFORMATIONS PERSONNELLES  |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| Type du client             | SOCIETE                    |
| SIREN                      | 32474404400029             |
| Nom                        | AUFFRAY SARL LALLEMAND     |
| Prénom                     | SANDRINE                   |
| Adresse postale            | 79 RUE DUPONT DE L EURE    |
| Cp Ville                   | 27110 LE NEUBOURG          |
| Adresse mail               | jeanlouiscarpon@wanadoo.fr |
| N° Téléphone               | 0687123067                 |
| Mode de contrat privilégié |                            |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE |            |        |
|------------------------------------------------------|------------|--------|
| Situation familiale                                  |            |        |
| Date de naissance                                    | 10/11/1974 |        |
| Profession                                           |            |        |
| Contrat de travail                                   |            |        |
| Ancienneté                                           | 0          |        |
| Situation logement                                   |            |        |
| Nombre de personne dans le foyer                     | 1          |        |
| Revenus net du foyer                                 | 0.00       | €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer                           | 0.00       | €/mois |
| Autres crédits                                       | 0.00       | €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES |                             |
|------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte    | CREDIT AGRICOLE             |
| IBAN                   | FR7618306002220415181000155 |
| BIC                    | AGRIFRPP883                 |

Jour de prélèvement : 25

| AUTRES INFORMATIONS      |                                     |
|--------------------------|-------------------------------------|
| RIB                      | <input checked="" 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              | TELEPHONE 353995100489867 1*809€ TTC |
| Accessoire           |                                      |
| Assurance            | PREMIUM PREMIUM 5 1*15.99€ TTC       |