

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

| INFORMATIONS PERSONNELLES | |
|----------------------------------|-------------------------|
| Type du client | PARTICULIER |
| SIREN | |
| Nom | Sasonoff |
| Prénom | Melanie |
| Adresse postale | 2 Rue Alleman |
| Cp Ville | 13007 Marseille |
| Adresse mail | Melanie-sasonoff@sfr.fr |
| N° Téléphone | 0603208097 |
| Mode de contrat privilégié | |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE | |
|---|---|
| Situation familiale | Célibataire |
| Date de naissance | 03/01/1996 |
| Profession | Hôte / Hôtesse d'accueil / Standardiste |
| Contrat de travail | CDI |
| Ancienneté | 1 |
| Situation logement | |
| Nombre de personne dans le foyer | 1 |
| Revenus net du foyer | 1262.16 €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer | 0.00 €/mois |
| Autres crédits | 0.00 €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte | CIC |
| IBAN | FR7610096183030006997070197 |
| BIC | CMCIFRPP |

Jour de prélevement : 15

| AUTRES INFORMATIONS | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| RIB | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CNI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| FICHE DE PAIE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| AVIS D'IMPOSITION | <input type="checkbox"/> |
| JUSTIFICATIF DE DOMICILE | <input type="checkbox"/> |
| BILAN | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |