cofina

FICHE DE RENSEIGNEMENT CLIENT
PERSONNE PHYSIQUE

OESUP28V02

CLIENT : _____ **N° DE COMPTE :** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nom _____ Prénom(s) : _____

Date et lieu de naissance : _____

Type de pièce d'identité : _____

Nom et prénom de la mère : _____

CONTACTS PERSONNELS

E-mail : _____

Adresse domicile : _____

Boîte postale : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Autres comptes en banque : _____

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Nom _____ Prénom(s) : _____

E-mail : _____

Adresse domicile : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

SITUATION MATRIMONIALE

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) Nombre d'enfant : _____

Nom et prénom du conjoint : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession : _____

Employeur : _____ Date d'embauche : _____

Nature du contrat : ☐ CDD ☐ CDI ☐ Autre

Adresse employeur : _____

E-mail professionnel : _____

Téléphone professionnel : ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

Salaire net mensuel : _____

SIGNATURE