



DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT PARTICULIER

IDENTIFICATION CLIENT

Nom et Prénom : Né(e) le :/...../.....
Profession : Employeur : Ancienneté :
Profession conjoint : Employeur : Ancienneté :
Nature des travaux :
Adresse chantier : Code postal : Ville :
Adresse de facturation : Code postal : Ville :
Téléphone : Mail :
Nom de l'organisme de crédit :

Noms des personnes autorisées au retrait des marchandises pour mon compte :

-
-
-

***** D'un commun accord les bons de livraison ne sont pas signés *****

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT

Un RIB
Justificatif de domicile
La photocopie de la carte d'identité
La photocopie de l'accord de prêt et/ou un justificatif d'épargne de votre banque

CONDITION DE PAIEMENT : Prélèvement Virement

Le paiement de votre facture est exigible sous quinzaine,
sans quoi votre compte sera momentanément clôturé jusqu'à
sa régularisation.

A..... Le.....
* Signature "Lu et Approuvé"

*Frais de gestion 2,50€ HT.
La facturation est arrêtée toutes les fins de mois et envoyée par
mail, sauf contre ordre de votre part.*

* Signature Obligatoire

Cadre réservé à BIANUCCI

Commercial :

Mr GIBERT : Responsable Agences

Acceptation d'ouverture de compte

Le

Oui Non

