



AGENCE

| | |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTITÉ | NOM: PRÉNOM: N° DE PERSONNE |
| | DATE DE NAISSANCE PROFESSION |
| | ADRESSE: |
| | TÉL. PERSONNEL: LES DONNÉES PRÉSENTES SOUS ALPHA <input type="checkbox"/> OUI SONT COMPLÈTES ET EXACTES <input type="checkbox"/> NON |

| | |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EMPLOYEUR | NOM - ADRESSE: _____ ANCIENNETÉ DANS L'EMPLOI: |
| | REVENUS MENSUELS: |
| | TÉLÉPHONE CHARGES MENSUELLES: |
| | |

| DESCRIPTIF DES CONTRATS SOUSCRITS | | | |
|------------------------------------------------|--------------|----------------|-------------------|
| | DATE D'EFFET | MONTANTS REÇUS | MODE DE RÈGLEMENT |
| <i>ouverture et son PETA</i> | | | |
| <i>premier = 50 000 F sur le compte chèque</i> | | | |
| <i>Investies en Duple à Vendre</i> | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| PROCHAIN RENDEZ-VOUS | AVEC | LIEU | DATE | HEURE |
|------------------------------|------|------|------|-------|
| Pour validation des contrats | | | | |

| | | |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SIGNATURES | CAISSE D'ÉPARGNE | CLIENT |
| | Votre conseiller NOM: _____ | M., Mme, Mlle: Mention "Lu et approuvé" |

| LES CONTRATS SONT SIGNÉS ET INSÉRÉS DANS LE DOSSIER CLIENT | |
|------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Le _____ | Signature du Commercial |