



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Mme DICK Agence ABATTA

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENTN° de compte : 801528507001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)Mme ☐ Nom SILUE Prénoms TANGATENIN ROSALIE
Mlle ☐
M ☐Date de Naissance 2012/1987 Lieu de Naissance TAPRESituation matrimoniale Célibataire ☒ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐Adresse postale _____ Téléphone 0708669194Profession ATTACHEE ADMINISTRATIVE Employeur FONCTION PUBLIQUE2. BENEFICIAIRES (Si vivants au moment de la prestation)En cas de vie☒ L'Assuré ☐ Autres, préciser svp _____En cas de décès☐ Mon conjoint non divorcé ni séparé de corps ☐ Mes enfants nés ou à naître☐ Autres, préciser ci-dessous svp:Nom & Prénoms: FOFANA YENIYAHANAN IBRAHIM DESIRE KADHERDate de naissance: 26/03/2007Contact Tél: 0503006459

Adresse : _____

II GARANTIES SOUSCRITES

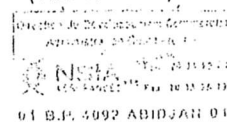
1. Date d'effet du contrat 25/09/26 (mois et l'année)2. Durée de cotisation 05 ans3. Montant de la cotisation 5000 FCFA4. Périodicité de cotisation ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle5. Option Garantie décès : ☐ Oui ☐ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

NB : Il est requis à la souscription des frais d'adhésion d'un montant de 4.000 FCFA payable au premier prélèvement.

Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à Abidjan, le 07/01/2026

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Mme Dick

Agence

ABATIA

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801528507001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

 Mme ☐
 Mlle ☐
 M. ☐

Nom

SILUE

Prénoms

TANGATENIN ROSALIE

Date de Naissance

20121987

Lieu de Naissance

TAPRE

Situation matrimoniale

Célibataire ☒Marié(e) ☐Divorcé(e) ☐Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07 08 66 91 94

Profession

ATTACHEE ADMINISTRATIVE

Employeur

FONCTION PUBLIQUE

2. BENEFICIAIRES (Si vivants au moment de la prestation)

En cas de vie

☒ L'Assuré☐ Autres, préciser svp

En cas de décès

☐ Mon conjoint non divorcé ni séparé de corps☐ Mes enfants nés ou à naître☐ Autres, préciser ci-dessous svp:

Nom & Prénoms: SILUE GNINIDJANON GRACE DENISE

Date de naissance:

10/10/2005

Contact Tél:

01 53 81 46 24

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

250226

(mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

5000 FCFA

4. Périodicité de cotisation : ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle5. Option Garantie décès : ☐ Oui ☐ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

NB : Il est requis à la souscription des frais d'adhésion d'un montant de 4.000 FCFA payable au premier prélèvement.

Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à

Abidjan

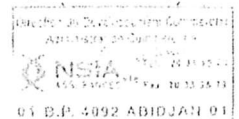
le

07 / 01 / 2026

L'Adhérent



 Réservé à AFG BANK
 (Visa et cachet)

 Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
 (Visa et cachet)


PARTE NAZIONALE REPUBBLICA

Prénom(s)

Noni

Date de Naissance

20/12/1987

Sexe
F

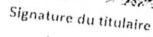
Toile
1.69

Nationalité
WOMEN

Lieu de Naissance
TAPRE (CIV)

Date d'expiration

301289



CONFIDENTIAL



+225 0505780841

Profession: ATTACHE(E) ADMINISTRATIF(VE)

Date d'émission: 26/04/2022 à: ABIDJAN

Signature de l'Autorité

Le Directeur général de l'Office National
de l'Etat Civil et de l'Identification

Ago Christian-Gérard KODIA

20013P167415



IDCIVCI0038695<533<<<<<<<<<<
8712208F3204267CIV218788119812
SILUE<<TANGATENIN<ROSALIE<<<<

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
SILUE TANGATENIN ROSALIE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE ABATTA

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	44202	801528507001	13	XOF

BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2604420280152850700113

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
SILUE TANGATENIN ROSALIE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE ABATTA

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	44202	801528507001	13	XOF

BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2604420280152850700113

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
SILUE TANGATENIN ROSALIE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE ABATTA

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	44202	801528507001	13	XOF

BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2604420280152850700113