

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Gouda potrice O Agence Sikensi

PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801464303001 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

Homme ☒
Femme ☐
Age ☒

Nom

Yao

Prénoms

Yao Aymon

Date de Naissance

29/05/1987

Lieu de Naissance

Borde (N'Bouci)

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

09-17-53-50-95

Profession

Soudeurs

Employeur

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:

Yao Mayo

Date de naissance:

Contact Tél:

Adresse:

GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

02/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2500 FCFA

4. Périodicité de cotisation : ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle

5. Option Garantie décès : ☐ Oui ☒ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

IB: 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

à Sikensi, le 09 / 02 / 2026

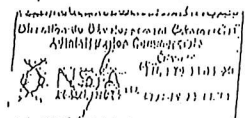
L'Adhérent

Aff.



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES

(Visa et cachet)



Domiciliation :	AFG Bank Côte-d Ivoire	AFGB CI AGENCE SIKENSI		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	30202	801464303001	33	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2603020280146430300133			