

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

GOUAN PATRICE

Agence

SIKENSI

PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 01401743 0001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Âge ☐ Nom

AJE

Prénoms

LOU GOUAN ROSELINE

Alle ☐
A. ☐

Date de Naissance

17/01/1987

Lieu de Naissance

ABJAME

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

09 BP 1246 ABJ 09

Téléphone

07 49 26 93 23

Profession

COMMERCIALE

Employeur

CLINIQUE MEDICALE GABRIEL
GARE

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:

AJESSE GOUNON NOISSI TEDDY EMMANUELLA

Date de naissance:

26 Mai 2013

Contact Tél:

07 49 26 93 23

Adresse :

GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

02/20/26 (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)

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 SIKENSI, le 09 / 02 / 2026.

L'Adhérent

E. Gué

**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK d'Ivoire
19 FEV. 2026
AGENCE SIKENSI
RESPONSABLE AGENCE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA
ASSURANCES VIE
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DJE LOU GONAN ROSELINE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	30202	014017430001	33	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2603020201401743000133



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DJE LOU GONAN ROSELINE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	30202	014017430001	33	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2603020201401743000133



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DJE LOU GONAN ROSELINE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	30202	014017430001	33	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2603020201401743000133