

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Toussaint Momena

Agence

PLATEAU CHARDY

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *801515838001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom *GOGBE*

Prénoms *VINNI TOEL EDSON*

Date de Naissance *200511990* Lieu de Naissance *ABIDJAN*

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone *07-69-21-25-28*

Profession

MAGAN

Employeur

PFO

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:

Date de naissance:

Contact Tél:

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

25/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

02 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 *ABIDJAN*

, le *18 / 12 / 2025*

L'Adhérent

[Signature]
SIGNATURE
CONFORME

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

[Signature]
AFG BANK Côte d'Ivoire
21 JAN. 2026
AGENCE PLATEAU AVENUE CHARDY
RESPONSABLE AGENCE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

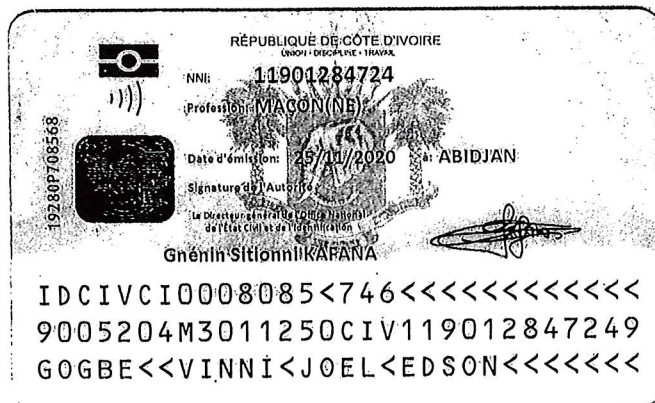
Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA ASSURANCES Vie
Tél: 20 31 98 00
Fax: 20 33 26 79
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01



PERE: Youa Gogbe JEAN-BEDEL

MER: Fatoumant Koudi

EMAIL: Jgogbe26@gmail.com





RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
GOGBE VINNI JOEL EDSON

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE DU PLATEAU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01005	801515838001	35	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600100580151583800135			



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
GOGBE VINNI JOEL EDSON

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE DU PLATEAU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01005	801515838001	35	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600100580151583800135			



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
GOGBE VINNI JOEL EDSON

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE DU PLATEAU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01005	801515838001	35	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600100580151583800135			