

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Sella Appy laura Agence Adjame Forum

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801537426001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom Koné Prénoms Soualiho
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 18/07/91 Lieu de Naissance TSSIA

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

Adresse postale _____ Téléphone _____

Profession Immobilier (BTP) Employeur Guilly immobilier group

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 03/11/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 05 ans

3. Montant de la cotisation 10.000 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 20/02/2020

L'Adhérent




Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Seka Appy laune

Agence Adjame' forum

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801537426001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom Kone Prénoms Souaïho
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 18 07 91 Lieu de Naissance Issia

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

Adresse postale _____ Téléphone 01 41 84 70 24

Profession Immobilier (BTP) Employeur Guilly immobilier group

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 03/01/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 05 ans

3. Montant de la cotisation 5000 FCFA

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

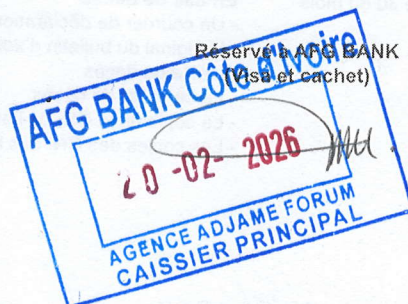
5. Option Garantie décès : ☐ Oui ☐ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

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 20/02/2026

L'Adhérent

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Seka Appy Laure Agence Adjame Forum

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENTN° de compte : 801537426001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)Mme ☐ Nom Kone Prénoms Soualike
Mlle ☐
M. ☐Date de Naissance 18/07/91 Lieu de Naissance IssiaSituation matrimoniale Célibataire ☒ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐Adresse postale _____ Téléphone 01 41 84 70 24Profession Immobilier (BTP) Employeur Guilly immobilier group**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

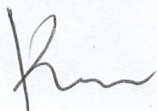
1. Date d'effet du contrat 03/11/2016 (mois et l'année)2. Durée de cotisation 10.5 ans3. Montant de la cotisation 11111.5000 FCFA4. Périodicité de cotisation : ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle5. Option Garantie décès : ☐ Oui ☐ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

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

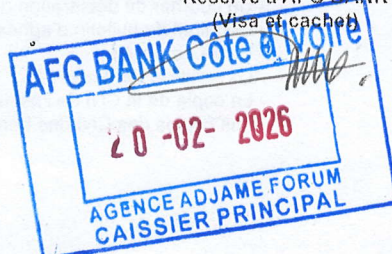
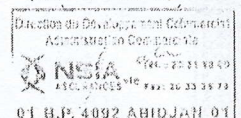
Fait à Abidjan, le 20/02/2026

L'Adhérent



Réservé à AFG BANK

(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KONE SOUALIHO

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE ADJAME		
		MARCHE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01228	801537426001	40	XOF
BIC:	AFGICIB			
IBAN:	CI93CI2600122880153742600140			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KONE SOUALIHO

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE ADJAME		
		MARCHE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01228	801537426001	40	XOF
BIC:	AFGICIB			
IBAN:	CI93CI2600122880153742600140			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KONE SOUALIHO

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE ADJAME		
		MARCHE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01228	801537426001	40	XOF
BIC:	AFGICIB			
IBAN:	CI93CI2600122880153742600140			

