

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Gouga Patrice D.

Agence

SIKENS

PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801576354001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Sexe ☐ M ☒ F
Né(e) le

Nom

YAO

Prénoms

YAO CHRISTOPHE

Date de Naissance

30/12/1972

Lieu de Naissance

SABUYE

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Bp 159 SIKENS

Téléphone

0769 3417 88

Profession

AGENCIER DE MAIRIE

Employeur

MAIRIE DE SIKENS

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 :

GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

02/10/20 (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

SIKENS

le

25/02/2026

L'Adhérent

**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire
25 FEV. 2026
AGENCE SIKENS
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

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Gouba Patrice D.

Agence

Sikensi

PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801576304001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Âge ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

YAO

Prénoms

YAO CHRISTOPHE

Date de Naissance

30/12/1972

Lieu de Naissance

SAHUYE

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Bp 159 SIKENSI

Téléphone

0769 24 1788

Profession

AGENT DE MAIRIE

Employeur

MAIRIE DE SIKENSI

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 :

GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

02/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

15 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

25.02.2026

L'Adhérent

**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire
25 FEV. 2026
AGENCE SIKENSI
RESPONSABLE AGENCE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA
ASSURANCES Vie
01 BP 4092 ABIDJAN 01



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
YAO YAO CHRISTOPHE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	30202	801576304001	86	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2603020280157630400186



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
YAO YAO CHRISTOPHE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	30202	801576304001	86	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2603020280157630400186



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
YAO YAO CHRISTOPHE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	30202	801576304001	86	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2603020280157630400186

