

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle _____ Agence ZAGNE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801088280001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom DULE Prénoms SONNOUHI ALFRED
Mlle ☐
M. ☒

Date de Naissance 18/12/1987 Lieu de Naissance BOHBI

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

Adresse postale BP 247 GUGLO Téléphone _____

Profession DUPRIER Employeur CHC

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 26/12/26 (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 ZAGNE, le 21 / 01 / 2026

L'Adhérent

A
SIGNATURE
CONFORME

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)





CONFORME
A L'ORIGINAL

19345P270334

REPUBLICUE DE CÔTE D'IVOIRE
UNION • DISCIPLINE • TRAVAIL

NNI: 11874175616

Profession: OUVRIER(E)

Date d'émission: 15/06/2021 à: ABIDJAN

Signature de l'Autorité

Le Directeur général de l'Office National
de l'Etat Civil et de l'Identification

Gnénin Sitionni KAFANA

IDCIVCI0018957<415<<<<<<<<<<<
8712183M3106154CIV118741756169
OULE<<SONNOUHI<ALFRED<<<<<<<<