

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle _____ Agence ZAGNE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 014015540002 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☒ Nom KOUKOUKPE NIBI Prénoms AMENAN ANICETTE
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 22/12/1992 Lieu de Naissance SIN FRA

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

Adresse postale _____ Téléphone 0759 71 41 54

Profession ENSEIGNANTE Employeur COLLEGE ECCLESIASTE

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 _____ (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 28 / 01 / 2026

L'Adhérent

AS
SIGNATURE
CONFORME



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



