

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

JAMU SULE

Agence

220 Logement

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80153382700127 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom DIALLO

Prénoms SOULEYMANIE

Date de Naissance 16/03/2001 Lieu de Naissance ABIDJAN

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

Adresse postale _____ Téléphone _____

Profession Commerçant Employeur _____

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

01/03/26 (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 06/02/2026

L'Adhérent

Sule

**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire
06 FEB 2026
**AGENCE ADJAME LIBERTE
CONSEILLER CLIENTELE**

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

NSIA
Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
01 B.14.4002 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

JAMU SULE

Agence

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80153382700127 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☒
Mlle ☐
M. ☐

Nom DIALLO

Prénoms SOULEYMANE

Date de Naissance 16/09/2001

Lieu de Naissance ABIDJAN

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone 05-86-97-60-86

Profession COMMERÇANT

Employeur

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

01/03/26 (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 06/02/2026

L'Adhérent

Smt

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

SIGNATURE
CONFORME

AFG BANK Côte d'Ivoire
06 FEB. 2026
AGENCE ADJAME LIBERTE
AGENCE ADJAME LIBERTE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA ASSURANCES Vie
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

**AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DE GUINEE
EN REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
Carte d'Identité Consulaire**

N°: AGCI 1-010916225-25

Nom : DIALLO
Prénom(s) : SOULEYMANE
Né (e) le : 16-09-2001
A : ATTECOUBE / ABIDJAN RCI
Fils (fille) de : IBRAHIMA DIALLO
Et de : TAIBOU DIALLO
Taille : 1,71 m
Adresse : ADJAME / ABIDJAN RCI
Profession : COMMERCANT JUSTICE

Signature du titulaire

REPUBLICQUE DE GUINEE
Travail - Justice - Solidarité

LE CONSUL

Validité : 12-01-2030

NUMERO DE SERIE: 1980245638

Etablie le : 13-01-2025

Justice

Travail

Solidarité

QR Code

**CONFORME
A L'ORIGINAL**

14 JAN. 2026

AGENCE ADJAME LIBRE

REILLER GL

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DIALLO SOULEYMANE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire **AFGB CI AGENCE ADJAME LIBERTE**

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01086	801533827001	27	XOF

BIC: AFGICAB
IBAN: CI93CI2600108680153382700127

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DIALLO SOULEYMANE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire **AFGB CI AGENCE ADJAME LIBERTE**

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01086	801533827001	27	XOF

BIC: AFGICAB
IBAN: CI93CI2600108680153382700127

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DIALLO SOULEYMANE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire **AFGB CI AGENCE ADJAME LIBERTE**

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01086	801533827001	27	XOF

BIC: AFGICAB
IBAN: CI93CI2600108680153382700127

