

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Seka Appy lauro Agence Adjame Forum

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801514381001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom Kone Prénoms Mamadou
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 20/03/86 Lieu de Naissance Badouala

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

Adresse postale _____ Téléphone 01 81 81 81 88

Profession Commissaire (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

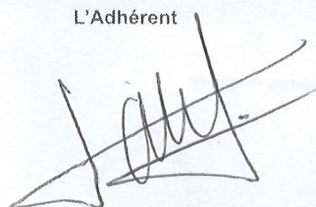
5. Option Garantie décès: ☐ Oui ☐ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

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 23/02/2026

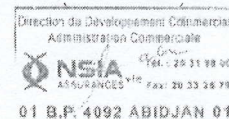
L'Adhérent



Réservé à AFG BANK



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Seka Appy lauro

Agence

Adjame' Forum

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801514381001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

Kone

Prénoms

Hamadou

Date de Naissance

20/03/86

Lieu de Naissance

Badouala

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

01 61 61 61 88

Profession

fournisseur (BTP)

Employeur

Gaëlle 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

03/11/26 (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

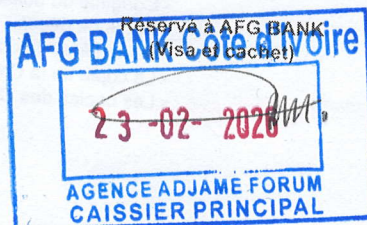
Fait à

Abidjan

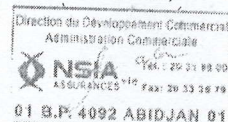
, le

23 / 02 / 2026

L'Adhérent



Reservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***KONE MAMADOU**

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE ADJAME		
		MARCHE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01228	801514381001	36	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600122880151438100136			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***KONE MAMADOU**

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE ADJAME		
		MARCHE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01228	801514381001	36	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600122880151438100136			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***KONE MAMADOU**

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE ADJAME		
		MARCHE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01228	801514381001	36	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600122880151438100136			

