

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

P. Koko ISHAK

Agence

PRESTIGE
I PARTIES CONTRACTANTES
1. ADHERENT

N° de compte : 013585050001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom ZORO

Prénoms BI DROH PASCAL HERVE

Date de Naissance 18/12/1994 Lieu de Naissance BLA
Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone 07 49 71 13 21

Profession POLICIER

Employeur ETAT DE COTE D'IVOIRE
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

01/04/26 (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 ABIDJAN, le 30 / 01 / 2026

L'Adhérent


**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)


AFG BANK
24 FEV. 2026
AGENCE PRESTIGE PLATEAU
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)


NSIA
ASSURANCES
Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
Tél: 20 31 88 90
Fax: 20 33 28 78
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

N. KODJO EPRAC

Agence

PRESTIGE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 013585050001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom ZORO

Prénoms BI DROH PASCAL HERVE

Date de Naissance 18/12/1994 Lieu de Naissance BLA

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone 07 49 71 23 21

Profession POLECIER

Employeur ETAT DE COTE D'IVOIRE

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

01/04/2026 (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 ABIDJAN, le 30 / 01 / 2026

L'Adhérent



**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire
24 FEV. 2026
**AGENCE PRESTIGE PLATEAU
CONSEILLER CLIENTELE**

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

NSIA ASSURANCES Vie
Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
Tél : 20 21 98 99
Fax : 20 53 50 70
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

P. KODJO EFAC

Agence

PRESTIGE
I PARTIES CONTRACTANTES
1. ADHERENT

N° de compte : 0135850500011 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom ZORO

Prénoms BI DROH PASCAL HERVE

Date de Naissance 18/12/1994

Lieu de Naissance BLA

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone 07 49 71 13 21

Profession POLICIER

Employeur ETAT DE COTE D'IVOIRE
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

01/07/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

25000 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 ARIDJAN

, le 30 / 01 / 2026

L'Adhérent


**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)


AFG BANK Cote d'Ivoire
24 FEV. 2026
AGENCE PRESTIGE PLATEAU
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)


NSIA
ASSURANCES Vie
Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
Tél: 25 31 98 00
Fax: 30 33 56 78
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

N. KONTI ELHAC

Agence

PRESTIGE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 013585050001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom ZORG

Prénoms BI DROH PASCAL HERVE

Date de Naissance 18/12/1994

Lieu de Naissance BLA

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone 0749 71 23 21

Profession POLICIER

Employeur ETAT DE COTE D'IVOIRE

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

01/04/2016 (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 ABIDJAN

, le 30 / 01 / 2026

L'Adhérent



**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)


24 FEV. 2026
AGENCE PRESTIGE PLATEAU
BOITE 113 CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)


Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA ASSURANCES Vie
Tel: 20 21 88 50
Fax: 20 22 78 78
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle N. KODJO ISAAC

Agence PRESTIGE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 0135850500014 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom ZORO

Prénoms BI DROH PASCAL HERVE

Date de Naissance 18/12/1994 Lieu de Naissance BLA

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

Adresse postale _____ Téléphone 07 49 71 13 21

Profession POLICIER Employeur ETAT DE COTE D'IVOIRE

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

01/02/26 (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 ABIDJAN

le 30 / 01 / 2026

L'Adhérent

 **SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire

74 FEV/2026
AGENCE PRESTIGE PLATEAU
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale

01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle N. KORDO ERAC

Agence PRESTIGE
I PARTIES CONTRACTANTES
1. ADHERENT

N° de compte : 013585050001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom ZORO Prénoms BI DROH PASCAL HERVE
Mlle ☐
M. ☒

Date de Naissance 18/12/1994 Lieu de Naissance BLA

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

Adresse postale _____ Téléphone 0749712321

Profession POLICIER Employeur ETAT DE COTE D'IVOIRE
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 01/04/26 (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 ABIDJAN le 30/02/2026

L'Adhérent


**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)


AFG BANK Côte d'Ivoire
24 FEV. 2026
AGENCE PRESTIGE PLATEAU
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)


NSIA
ASSURANCES Vie
Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
Tél : 20 31 88 00
Fax : 20 33 36 78
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

 Gestionnaire / Chargé de clientèle M. KODJO EBAAC

 Agence PRESTIGE
I PARTIES CONTRACTANTES
1. ADHERENT

 N° de compte : 013585050001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

 Mme ☐
 Mlle ☐
 M. ☒

 Nom ZORO

 Prénoms BI DEAH PASCAL HERVE

 Date de Naissance 18/12/1994 Lieu de Naissance BLA

Situation matrimoniale

 Célibataire ☒

 Marié(e) ☐

 Divorcé(e) ☐

 Veuf(ve) ☐

Adresse postale

 Téléphone 07 49 71 13 21

 Profession POLICIER

 Employeur ETAT DE COTE D'IVOIRE
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

01/04/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

06 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 ABIDJAN

 le 30 / 01 / 2026

L'Adhérent


**SIGNATURE
 CONFORME**

 Réserve à AFG BANK
 (Visa et cachet)


 AFG BANK Cote d'Ivoire
 24 FEB. 2026
 AGENCE PRESTIGE PLATEAU
 CONSEILLER CLIENTELE

 Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
 (Visa et cachet)


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

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle N. Koko Isaac

Agence PRESTIGE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 013585050001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom ZORO

Prénoms BI DROH PASCAL HERVE

Date de Naissance 18/12/1994 Lieu de Naissance BLA

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

Adresse postale _____ Téléphone 0749712321

Profession POLICIER Employeur ETAT DE COTE D'IVOIRE

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

01/04/26 (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 ABIDJAN, le 30 / 01 / 2026

L'Adhérent

[Signature]

**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire
24 FEV. 2026
**AGENCE PRESTIGE PLATEAU
CONSEILLER CLIENTELE**

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

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



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ZORO BI BROH PASCAL HERVE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE PRESTIGE
CODE BANQUE CODE AGENCE NUMÉRO COMPTE CLÉ RIB DEVISE
CI260 01233 013585050001 08 XOF
BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2600123301358505000108



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ZORO BI BROH PASCAL HERVE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE PRESTIGE
CODE BANQUE CODE AGENCE NUMÉRO COMPTE CLÉ RIB DEVISE
CI260 01233 013585050001 08 XOF
BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2600123301358505000108



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ZORO BI BROH PASCAL HERVE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE PRESTIGE
CODE BANQUE CODE AGENCE NUMÉRO COMPTE CLÉ RIB DEVISE
CI260 01233 013585050001 08 XOF
BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2600123301358505000108

