

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

KONE BRATIMA Agence

01001

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 00130839800136 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom AKA

Prénoms MALAN NARCISSE

Date de Naissance 13021988 Lieu de Naissance Mopti

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

Adresse postale Téléphone 07-87-20-27-42 / 05-07-85-7763

Profession Commercial Employeur CHIMTEC SA

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 03/26 (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 19 / 02 / 2026

L'Adhérent

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

SIGNATURE
CONFORME
SIGNATURE
VERIFIEE



Directeur de l'Agence
Adhésion au Contrat
NSIA Vie
01 BP 4002 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

KONE BRAHMA

Agence

01201

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80130839800136 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom AKA

Prénoms

MALAN NARCISSE

Date de Naissance 13/02/1986

Lieu de Naissance

Maféré

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07-87-20-27-42/05-07-85-77-63

Profession

Commercial

Employeur

CHMTEC SA

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

03/26 (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

19 / 02 / 2026

L'Adhérent


SIGNATURE CONFORME



Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
AKA MALAN NARCISSE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE PRINCIPALE PLATEAU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01201	801308398001	36	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600120180130839800136			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
AKA MALAN NARCISSE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE PRINCIPALE PLATEAU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01201	801308398001	36	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600120180130839800136			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
AKA MALAN NARCISSE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE PRINCIPALE PLATEAU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01201	801308398001	36	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600120180130839800136			