

RESERVE A AFG BANK

Gestlonnaire / Chargé de clientèle

Pino Angui

Agence

DALOA

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 032068972109 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

TETUA

Prénoms

KOBENAN

Date de Naissance

31/12/1974

Lieu de Naissance

KRAKRO

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marlé(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

DALOA

Téléphone

05 05 08 55 86

Profession

Tôleur

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

03/20/26 (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

Daloo

le

26 / 02 / 2016

L'Adhérent

[Signature]

AGENCE DE
CONFORT
26 FEB. 2016
NSIA Vie ASSURANCE
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCE
(Visa et cachet)

[Directeur du Développement Commercial]
Administration Commerciale

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Pino ANGUY

Agence

Daloo

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 032068972109 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

TEHUA

Prénoms

KOBENAN

Date de Naissance

31/12/1974

Lieu de Naissance

KRAKRO

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

DALOO

Téléphone

0505085586

Profession

TOLIER

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

03/20/26 (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

Daloo

le

26 FEB 2026

L'Adhérent

Reservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Reservé à NSIA Vie ASSURANCE
(Visa et cachet)

(Direction du Développement Commercial)
Administration Commerciale

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Amo ANGEN

Agence

Dalou

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 032068972109 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom TEHUA

Prénoms KOBENAN

Date de Naissance 31/12/1974

Lieu de Naissance KRAKRO

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marlé(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

DALOA

Téléphone 05 05 08 55 86

Profession

TOLIER

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

03/20/26 (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

Dalou

le

26 / 02 / 2016

L'Adhérent

LH

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCE
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Mme ANGBI

Agence

Daloa

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 032068972109 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom TEHUA

Prénoms KOBENAN

Date de Naissance 31/12/1974

Lieu de Naissance KRAKRO

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marlé(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale DALO A

Téléphone 05 05 08 55 86

Profession TÔLIER

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

03/20/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

15 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 Daloa

le 26 / 08 / 2026

L'Adhérent

[Signature]

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCE
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale

26 FEV. 2026

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
TEHUA KOBENAN

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE DALOA

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	08201	032068972109	74	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600820103206897210974

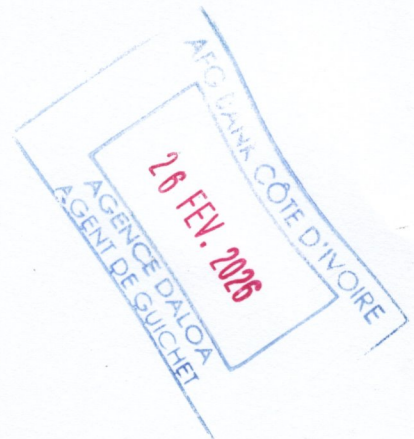
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
TEHUA KOBENAN

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE DALOA

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	08201	032068972109	74	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600820103206897210974



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
TEHUA KOBENAN

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE DALOA

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	08201	032068972109	74	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600820103206897210974

