

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Mme TETAG

Agence

ABON

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 1315181512510001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom YOUNOUSSA

Prénoms DIABATE

Date de Naissance 17/10/1990

Lieu de Naissance Diabo (BRE)

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone 0554 04 47 78

Profession Fonctionnaire de Police

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

10/04/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2000 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

ABON

le 26 / 02

L'Adhérent

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réserve à NSIA Vie ASSURANCE
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale

RESERVE AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Mme TETAY

Agence

Antan

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 13585250001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom YOUNOUSSA

Prénoms DIABATE

Date de Naissance 17/10/1990 Lieu de Naissance Diabo (BKE)

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

Adresse postale Téléphone 05 54 04 47 78

Profession Fonctionnaire de Police 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

11/04/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

01 ans

3. Montant de la cotisation

2000 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

Antan

le 26/04/26

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCE
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale

L'Adhérent

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
YOUNOUSSA DIABATE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	06201	013585250001	04	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600620101358525000104

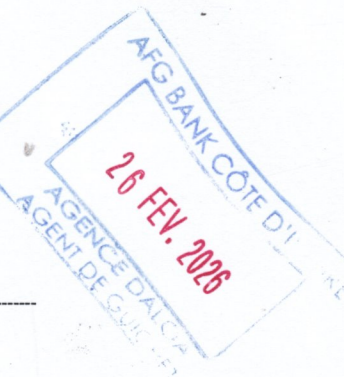
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
YOUNOUSSA DIABATE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	06201	013585250001	04	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600620101358525000104



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
YOUNOUSSA DIABATE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	06201	013585250001	04	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600620101358525000104



