

RESERVE A AFG BANK

 Gestionnaire / Chargé de clientèle N'GORAN YAO HERVE Agence VAVOUA
I PARTIES CONTRACTANTES
1. ADHERENT

 N° de compte : 800893335004 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

 Mme ☐ Mlle ☐ M. ☐ Nom OUEDRAOGO Prénoms HIPPOLYTE

 Date de Naissance 17/11/1996 Lieu de Naissance OUERA

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

 Adresse postale _____ Téléphone 07 77 68 34 07

 Profession Agent commercial Employeur FOREVER
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 28/02/2016 (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 VAVOUA, le 19/02/2016

L'Adhérent


**SIGNATURE
 CONFORME**

 Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
 (Visa et cachet)


RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
OUEDRAOGO HIPPOLYTE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	65201	800893335001	29	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2606520180089333500129

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
OUEDRAOGO HIPPOLYTE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	65201	800893335001	29	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2606520180089333500129

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
OUEDRAOGO HIPPOLYTE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	65201	800893335001	29	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2606520180089333500129



BURKINA FASO
CARTE CONSULAIRE



Nom: **Ouedraogo**
Prénoms: **Hippolyte**
Sexe: **M**
Date de naissance: **01.01.1996**
Profession: **PLANTEUR**
Etablie le: **17/11/2022**
A: **SOUBRE**
Lieu de délivrance: **VAVOUA**

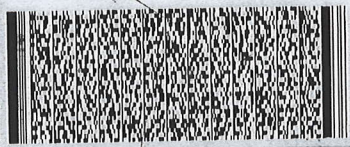
Lieu de naissance: **OUERA**
Immatriculation N°: **BF38400300300102**
Valable jusqu'au: **16/11/2027**
Signature du titulaire



Lieu de résidence: **VAVOUA**
Ad. postale ou tel: **0748039013**
Père: **Ouedraogo Dieudonné**
Mère: **Kabore Anne-Marie**
Personne à contacter en cas de besoin: **Ouedraogo Simeon**
0787835864

Taille: **179**
Groupe sanguin:

Né le: **01.01.1900**
Née le: **01.01.1900**
Signature de l'Autorité



Recommandations:
La présente carte délivrée aux résidents en Côte d'Ivoire tient lieu de carte d'identité Burkinabé

Numéro de série: **100000001780239**

**CONFORME
A L'ORIGINAL**

AFG BANK Côte d'Ivoire
20 FEV. 2026
AGENCE VAVOUA
CONSEILLER CLIENTELE