

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle MAREME BOYE Agence KOUYASSI AYATON

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80159687800121 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom ZARASSET Prénoms ADJO ANELIE
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 01/01/1993 Lieu de Naissance MAFERE

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

Adresse postale _____ Téléphone 01 70 31 67 15

Profession AGENT d'Entretien Employeur AYATON

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 02/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation _____ 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 13 / 02 / 2026

L'Adhérent



Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
UNION • DISCIPLINE • TRAVAIL

NNI: **21937041123**

Profession: **ND**

Date d'émission: **11/03/2023** à **ABIDJAN**

Signature de l'Autorité:

Le Directeur général de l'Office National
de l'État Civil et de l'Identification

Ago Christlan-Gérard KODIA

IDCIVCI0055335<317<<<<<<<<<<<
9301010F3303115CIV219370411237
ZARASSET<<ADJO<AMELIE<<<<<<<<<