

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle AKA FULGENCE A Agence Koumassi Abidjan

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 807 879 467 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom KOUAME Prénoms MELAINE ISABELLE
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 01/01/1969 Lieu de Naissance BOUAKE

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

Adresse postale _____ Téléphone 0707543873

Profession SECRETAIRE Direction Employeur SOREF-CI

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 14 / 02 / 2026

L'Adhérent



Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



