

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Koukou Serge Arnaud Agence Sinfra

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801519312001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)
 Mme ☐
 Mlle ☐
 M. ☒
Nom Belem Prénoms LamineDate de Naissance 07/04/1985 Lieu de Naissance SinfraSituation matrimoniale Célibataire ☒ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐Adresse postale _____ Téléphone 07-49-87-38-75Profession Agent Agricole Employeur Groupe efa-eca

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

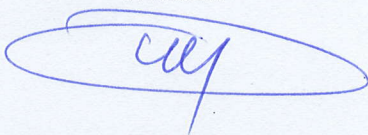
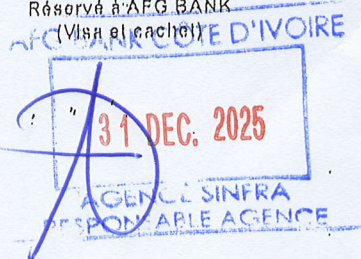
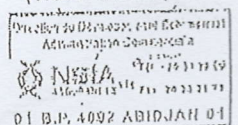
1. Date d'effet du contrat 01/01/2016 (mois et l'année)2. Durée de cotisation 105 ans3. Montant de la cotisation 2500 FCFA4. Périodicité de cotisation : ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle5. Option Garantie décès : ☐ Oui ☐ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

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 Sinfra, le 31/12/2015

L'Adhérent


Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCE
(Visa et cachet)




RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
BELEM LAMINE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d Ivoire AFGB CI AGENCE SINFRA

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	61201	801519312001	45	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2606120180151931200145



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
BELEM LAMINE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d Ivoire AFGB CI AGENCE SINFRA

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	61201	801519312001	45	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2606120180151931200145



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
BELEM LAMINE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d Ivoire AFGB CI AGENCE SINFRA

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	61201	801519312001	45	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2606120180151931200145

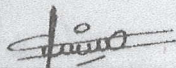
 **BURKINA FASO**
CARTE CONSULAIRE 

Nom: **BELEM**
Prénoms: **LAMINE**
Sexe: **M**
Date de naissance: **07.04.1965**
Profession: **PLANTEUR**
Etablie le: **21/10/2020**
A: **BOUAKE**
Lieu de délivrance: **BOUAKE**

Lieu de naissance: **SINFRA**
Immatriculation N°: **BF384002003001094893**
Valable jusqu'au: **20/10/2025**
Signature du titulaire 



Lieu de résidence: **HUAFLA / SINFRA**
Ad. postale ou tel: **49873875**
Père: **BELEM NOUFOU**
Mère: **OUEDRAOGO ASSIATTA**
Personne à contacter en cas de besoin: **BELEM YACOUBA**
47426102

Taille: **165**
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

Numero de série: **100000001406679**

