

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

KOUAKOU Serge Armand

Agence

Sinfra

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801521806001 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

 Mme ☐
 Mlle ☐
 M. ☒

Nom YAO

Prénoms

Koffi Pascale

Date de Naissance 26/01/1985

Lieu de Naissance

Sinfra

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

07-47-14-55-69

Profession

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

01/01/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 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

Sinfra

le

31

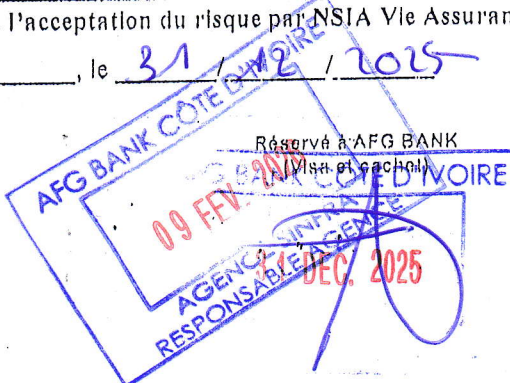
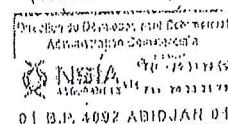
/

12

/

2025

L'Adhérent


Réservé à NSIA Vie ASSURANCE
(Visa et cachet)

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
UNION - DÉMOCRATIE - PROGRES

NNI: **11854161005**

Profession: **AGRICULTEUR**

Date d'émission: **23/10/2022** à: **ABIDJAN**

Signature de l'Autorité

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

Ago Christian-Gérard KODIA

IDCIVCI0050327<463<<<<<<<<<<<<<<
8501260M3210237CIV118541610058
YAO<<KOFFI<PASCAL<<<<<<<<<<<<<<

CONFORME
A L'ORIGINAL

