

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Mme Naniga

2

Agence

Le Rocher 16

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte :

801538405001

(Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

BOUABRE

Prénoms

YAVE ZITO

Date de Naissance

16-12-1993

Lieu de Naissance

DALOA

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07-13-35-93-14

Profession

Logisticien

Employeur

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

15/02/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

10000 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

18 / 02 / 2026

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire

18-02-2026

Direction du Développement Commercial
Administration Comptable
NSIA
ASSURANCES Vie
01 B.P. 6092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Mme Naniga

Agence

Treichville

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801538405001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

BOU ABBE

Prénoms

YAVE ZITO

Date de Naissance

16-12-1993

Lieu de Naissance

DALOA

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07-13-35-93-14

Profession

Logisticien

Employeur

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

15-02-16 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

100000 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

18 / 02 / 2016

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire

18-02-2016

AGENCE TREICHVILLE - ABIDJAN
ASSURANT CLIENTS

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA
Assurances Vie
01 B.P. 8092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Dme Naniga

Agence

tnachville

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte :

801538405001

(Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

BOUABRE

Prénoms

YAVE ZITA

Date de Naissance

16-12-1992

Lieu de Naissance

DALOA

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07-13-35-93-19

Profession

Logisticien

Employeur

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

☐ Autres, préciser ci-dessous svp:

☒ Mes enfants nés ou à naître

Nom & Prénoms:

Date de naissance:

Contact Tél:

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

15-02-16

(mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

10000 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.

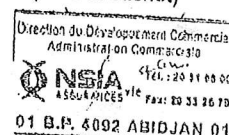
Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à *Abidjan*, le *18-02-2026*

L'Adhérent



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Nome Nanigan

5

Agence

7 Re-dv. 116

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *801538405001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

BOUABRE

Prénoms

YAVE ZITO

Date de Naissance

16-12-1993

Lieu de Naissance

DALOA

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07-13-35-23-14

Profession

Logisticien

Employeur

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

15-02-2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

10000 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

28-02-2026

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire
18-02-2026
AGENCE TREICHVILLE
ASSURANCE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA
ASSURANCES Vie
01 B.P. 8092 ABIDJAN 01

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
BOUABRE YAVE ZITO

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire **AFGB CI AGENCE DE TREICHVILLE**

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	801538405001	97	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600100380153840500197

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
BOUABRE YAVE ZITO

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire **AFGB CI AGENCE DE TREICHVILLE**

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	801538405001	97	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600100380153840500197

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
BOUABRE YAVE ZITO

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire **AFGB CI AGENCE DE TREICHVILLE**

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	801538405001	97	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600100380153840500197



SOUDEUR

27404 ZEVEN - ALLEMAGNE

180

Signes particuliers / Distinguishing marks

VOIR PHOTO

Signature de l'autorité / Authority's signature

Cheryl
Aas-Strickland

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

Passport
Passport
Passport

Type/Type	Code du pays/Country code
P	CIV

CI-2

Passaport N° / Passport N°
23AP38846

Nom./Surname

BOUABRE

YAVE ZITTO

Nationality/Nationality

IVOIRIENNE

Date de naissance/Date of birth-

16 12 93

Dare de delivrance / Date of issue

17.03.24

Date d'expiration/Date of expiry

16 01 29

Sexe/Sex

10

Lieu de naissance / Place of birth

DALOA

Autocritique/Autority

 $S/D \geq A/F$

Signature du titulaire/Holder's signature

[illegible]

COMMUNAUTÉ ÉCONOMIQUE DES
ÉTATS DE L'AFRIQUE DE L'OUEST
(CEEAO)

REPUBLIQUE
DE
CÔTE D'IVOIRE



PASSEPORT
PASSPORT
PASSAPORTE

