

1/2

RESERVE A AFC BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

KONE BRATTIMA

Agence

1001

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 00130839800136 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

AKA

Prénoms

MALAN NARCISE

Date de Naissance

13021988

Lieu de Naissance

Moffere

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07-87-20-27-42 / 05-07-85-7763

Profession

Commercial

Employeur

CHIMTEC SA

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

28/03/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

5000 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 19 / 02 / 2016

L'Adhérent

Réserve à AFC BANK
(Visa et cachet)

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

SIGNATURE
CONFORME
SIGNATURE
VERIFIEE



01 B.P. 4002 ADISJAN 01

2/2

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle KONE BRAHMA Agence 01201

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80130839800136 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom AKA Prénoms MALAN NARCISSE
Mlle ☐
M. ☒

Date de Naissance 13/02/1985 Lieu de Naissance Mali

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

Adresse postale _____ Téléphone 07-87-20-27-42/05-07-85-77-63

Profession Commercial Employeur CHIMTEC SA

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 28/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 05 ans

3. Montant de la cotisation 5000 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

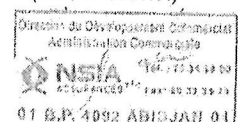
Fait à Abidjan, le 19 / 02 / 2026

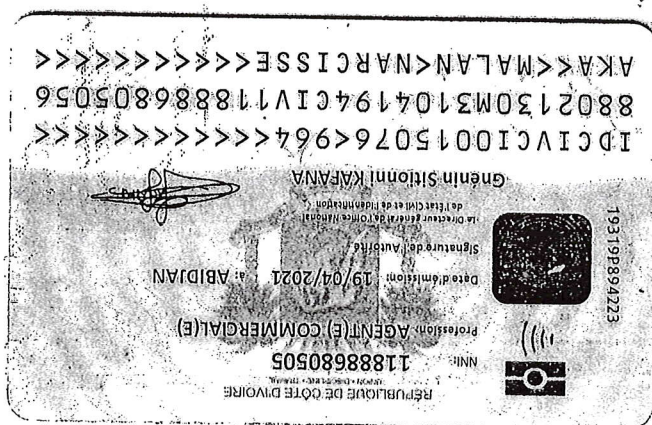
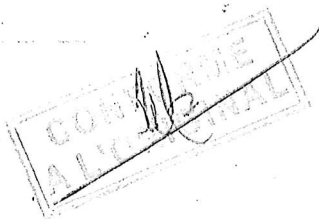
L'Adhérent


SIGNATURE CONFORME



Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)





0507857763
0787202442

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***AKA MALAN NARCISSE**

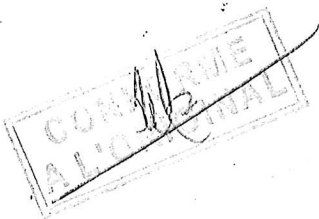
Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE PRINCIPALE PLATEAU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01201	801308398001	36	XOF
BIC:	AFGICIB			
IBAN:	CI93CI2600120180130839800136			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***AKA MALAN NARCISSE**

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE PRINCIPALE PLATEAU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01201	801308398001	36	XOF
BIC:	AFGICIB			
IBAN:	CI93CI2600120180130839800136			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***AKA MALAN NARCISSE**

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE PRINCIPALE PLATEAU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01201	801308398001	36	XOF
BIC:	AFGICIB			
IBAN:	CI93CI2600120180130839800136			



0507857763
0787202742