

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Mme OUAÏTARA NADEGE

Agence

Cotiville

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte :

01231
00341257000166

(Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

BATH

Prénoms

ANICK TOEL

Date de Naissance

01/01/1975

Lieu de Naissance

KEÏTENABLY

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

Profession

AGENT DE SECURITE

Employeur

Gs4

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

28/02/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

25000 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

05 / 02 / 2026

L'Adhérent

Bay
CH



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
BAH ANICK JOEL

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE BOULEVARD LATRILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01231	003412570001	66	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600123100341257000166			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
BAH ANICK JOEL

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE BOULEVARD LATRILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01231	003412570001	66	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600123100341257000166			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
BAH ANICK JOEL

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE BOULEVARD LATRILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01231	003412570001	66	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600123100341257000166			

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
BP CAPITAL BONUS

2



AFG BANK

Consignataire / Chargé de clientèle

Mme OUAÏTARA NIANEGE Agence Lohille

PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 01231 00341257000166 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☒
Mlle ☒
M. ☐

Nom BAH

Prénoms ANICK JOEL

Date de Naissance 04/01/1975 Lieu de Naissance KEÏTENABLY

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone 01 01 31 32 74

Profession

AGENT DE SECURITE

Employeur

GS 4

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

28/02/86 (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 Abidjan, le 05 / 02 / 2026

L'Adhérent

Bany

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



