

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DJIRA SOULEYMANE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE SAN-PEDRO

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	07201	801350306002	27	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600720180135030600227



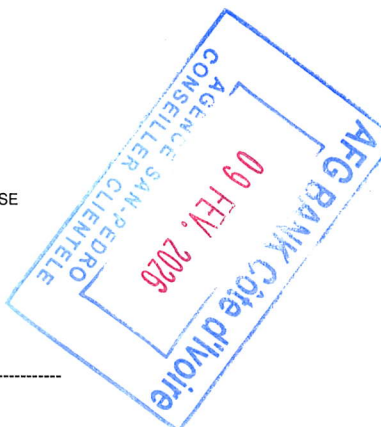
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DJIRA SOULEYMANE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE SAN-PEDRO

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	07201	801350306002	27	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600720180135030600227



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DJIRA SOULEYMANE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE SAN-PEDRO

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	07201	801350306002	27	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600720180135030600227



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Guesso Eric

Agence

San Pedro

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801350306002 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom DIKRA

Prénoms Souleymane

Date de Naissance 26/09/1995

Lieu de Naissance Bongo / Bongo

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone 07 37 88 38 74

Profession Moniteur Enseignant

Employeur EXAT Agriculture

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

01/03/26 (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

San Pedro

, le

09

/

02

/

2026

L'Adhérent

[Signature]

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

[Cachet]
AGENCE CONSEILLER CLIENTELE
SAN-PEDRO
09 FEB. 2026
AFG BANK CÔTE D'IVOIRE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Comptable
NSIA
ASSURANCES Vie
Tél: 22 35 28 00
Fax: 20 33 25 79
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01