

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Tottouri Jyfa asomr

Agence

Tanda

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte :

012796280001

(Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

HEN

Prénoms

TOTO ELODIE

Date de Naissance

01/01/1993

Lieu de Naissance

SANDIE GUE

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0546 275174

Profession

Bens de maison

Employeur

Ministère de l'intérieur

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

01/03/2026 (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

Tanda

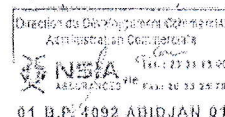
le

07 / 01 / 2026

L'Adhérent



Réservé à AFG BANK

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TOTHOURI Jyfa esamr Agence TANDA

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 012796280001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

HIEN

Prénoms

TOTO ELODIE

Date de Naissance

01/01/1993

Lieu de Naissance

SANDIE GUE

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0546 275174

Profession

Bous de maison

Employeur

Ministère de l'intérieur

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

01/03/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2500 FCFA

4. Périodicité de cotisation : ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle5. 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

TANDA

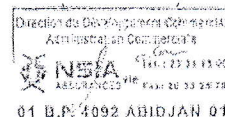
le

07 / 01 / 2026

L'Adhérent



Réservé à AFG BANK

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



**COPIE
CONFORME**

AFG BANK Côte d'Ivoire
7 - JAN. 2026
AGENCE TANDA
CONSEILLER CLIENTÈLE

