

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle MANASSO ALEXIS Agence ABOISSO

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80152836000159 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom KOMI Prénoms MAMOUNA
Mlle ☒
M. ☐

Date de Naissance 14091991 Lieu de Naissance PORT BOUET

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

Adresse postale _____ Téléphone _____

Profession CUISINIERE Employeur FAMA BIO

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 280226 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 102 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

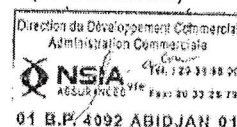
Fait à ABOISSO, le 06 / 02 / 2026

L'Adhérent

[Signature]



Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



Ambassade du Mali: **ABIDJAN**

Date de délivrance: **29/04/2025**

NOM ... **KODIO**

Prénom ... **MAIMOUNA**

Né(e) le ... **14/09/1991**

à ... **PORT-BOUET/ABIDJAN**

Commune de ... **//**

Fils de ... **KODIO SEYDOU**

et de ... **KODIO YADIARE**

Teint ... **NOIR** ... Taille ... **1M68**

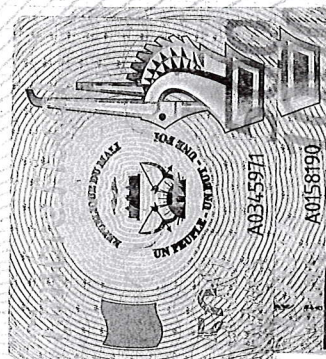
Signes particuliers ... **NEANT**

Profession ... **MENAGERE**

Domicile ...

Signature et C
de l'autorité

Inte de
tulaire



CICIN / 001094/CGMA/CI

N° de délivrance: **3469/25/CGMA/CI**

Date d'expiration: **28/04/2028**

Carte N°

3469/25/CGMA/CI

**CONFORME
A L'ORIGINAL**

AFG BANK Côte d'Ivoire
13 FEV. 2026
AGENCE ADJOINT
RESPONSABLE D'AGENCE ADJOINT

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

KODIO MAIMOUNA

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE D'ABOISSO

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	12201	801528360001	59	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601220180152836000159

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

KODIO MAIMOUNA

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE D'ABOISSO

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	12201	801528360001	59	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601220180152836000159

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

KODIO MAIMOUNA

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE D'ABOISSO

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	12201	801528360001	59	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601220180152836000159

