

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle LIALISO ALEXIS Agence ABOISSO

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80156337700182 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom LARE Prénoms DANMORE
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 17/06/1982 Lieu de Naissance SOSSIAK

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

Adresse postale _____ Téléphone 01-40-10.45-51

Profession CHAUFFEUR Employeur A NON PROPRE COMPTE

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 30/02/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 02 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]

AFG BANK Côte d'Ivoire
Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)
13 FEV. 2026
AGENCE ABOISSO
RESPONSABLE D'AGENCE ADJOINT

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA
ASSURANCES Vie
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RÉPUBLIQUE TOGOLAISE
CONSULAT A ABIDJAN
CARTE CONSULAIRE BIOMETRIQUE

Immatri-culation: **B-122641-CHTCL-25**

Nom: **LARE**
 Prénom(s): **DAMMOME**
 Né(e) le: **17/06/1982** à **SISSIAK (TOGO)**
 Sexe: **M** Taille: **162 cm**

Signature du titulaire: 
 Profession: **CHAUFFEUR**
 Date d'expiration: **02/04/2030**

Signature du Consul: 

**CONFORME
A L'ORIGINAL**

**AGENCE A
CÔTE D'IVOIRE**
13 FEV. 2026

TRAVAIL - LIBERTÉ - PATRIE

En cas d'urgence: **NICOLAS**
 TEL: **0140104551**

Domicile: **ABOISSO**
 TEL: **0707145322**

Nom et prénom(s) du père: **LARE NAKOUAN**
 Nom et prénom(s) de la mère: **LAMBONI KOUFOU**

01 BP 3788 Abidjan 01
 Tél: (225) 27 22 41 56 97
 consulatogoci@gmail.com
 www.consulatogoci.com

Date d'émission: **02/04/2025**

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

LARE DAMMOME

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	12201	801563311001	82	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601220180156331100182

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

LARE DAMMOME

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	12201	801563311001	82	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601220180156331100182

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

LARE DAMMOME

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	12201	801563311001	82	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601220180156331100182

