

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Amé Namiga

Agence

② Treichville

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *801534291001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☐
M. ☒

Nom

Guerin

Prénoms

ADANA

Date de Naissance

07-07-1973

Lieu de Naissance

SOUDAN RAVI

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

05-6687-6811

Profession

MACON

Employeur

7 Nameau

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

30-02-2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

01 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

28 / 01 / 2016

L'Adhérent

W



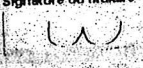
Réservé à NSIA Vie ASSURANCES (Visa et cachet)



BURKINA FASO
CARTE CONSULAIRE




Nom: **GUIRI**
 Prénoms: **ADAMA**
 Sexe: **M**
 Date de naissance: **01.01.1973**
 Profession: **MAÇON**
 Etabli le: **21/06/2021**
 A: **ABIDJAN**
 Lieu de délivrance: **PLATEAU**

Lieu de naissance: **SOUMARANI**
 Immatriculation N°: **BF384001001007242569**
 Valable jusqu'au: **20/06/2026**
 Signature du titulaire: 



Lieu de résidence: **KOUMASSI**
 Ad. postale ou tel: **0141614363**
 Nom: **GUIRI DOULE ABDOULAYE**
 Prénoms: **SERME MINATA**
 Personne à contacter en cas de besoin: **GUIRI DADUDA**
 0005827228

Taille: **176**
 Groupe sanguin:
 Né le: **01.01.1900**
 Née le: **01.01.1900**
 Signature de l'Autorité: 

Recommandations:
 La présente carte délivrée aux
 résidents en Côte d'Ivoire tient
 lieu de carte d'identité Burkinabé
 Numéro de série:
 10000001549518



AFG BANK CÔTE D'IVOIRE
 6 JAN 2023
 AGENCE TREICHVILLE
 CONSEILLER CLIENTÈLE



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

GUIRI ADAMA

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d Ivoire	AFGB CI AGENCE DE TREICHVILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	801534291001	11	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600100380153429100111			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

GUIRI ADAMA

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d Ivoire	AFGB CI AGENCE DE TREICHVILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	801534291001	11	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600100380153429100111			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

GUIRI ADAMA

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE DE TREICHVILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	801534291001	11	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600100380153429100111			