

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Mme OUATTARA NADEGE

Agence

Lotrille

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte :

01231 804564290001

(Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

OUELO

Prénoms

HOSSANE

Date de Naissance

21/06/1991

Lieu de Naissance

SOGORO (CIV) Bondoukou

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0709861767

Profession

CHAUFFEUR

Employeur

NOURIVOIRE

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: Concubine EDOUKOVA

Date de naissance:

Contact Tél:

05 85 34 13 38 / 07 09 88 86 56

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

425000 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

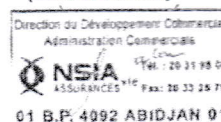
05 / 02 / 2026

L'Adhérent





Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE BOULEVARD LATRILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01231	801564290001	40	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600123180156429000140			