

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Koffi-Gue Junior

Agence

Kourouassi
#FAVON

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80153182400158 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

SOPOLDE

Prénoms

DAN FABRICE

Date de Naissance

21/12/2000

Lieu de Naissance

BOUAKE

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

07-19-88-91-66

Profession

COMMERÇANT

Employeur

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 :

I GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

01/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

02 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

Abidjan

le

13 / 01 / 2026

L'Adhérent

Su

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

