

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Mr. Kouassi

Agence

Treichville

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *801 563 801 001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

ZAN KOUASSI BI HOULY

Prénoms

JUDICIEL

Date de Naissance *22/11/1990* Lieu de Naissance

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

01 03 12 82 15

Profession

LIVREUR

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:

DEAZO BIAKOU SHER

Date de naissance: *02/04/1971*

Contact Tél: *05.03.80.26.53*

Adresse: *QUESSABO*

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

14/02/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 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 *Abidjan*

, le *14/02/26*

L'Adhérent

[Signature]

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

[Stamp: AFG BANK CODE DIVOIRE]

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

[Stamp: NSIA ASSURANCES Vie]
01 B.P. 4002 ABIDJAN 01

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ZAN KOUASSI BI HOULY JUDICAEL

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE DE TREICHVILLE

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	801563301001	60	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600100380156330100160

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ZAN KOUASSI BI HOULY JUDICAEL

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE DE TREICHVILLE

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	801563301001	60	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600100380156330100160

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ZAN KOUASSI BI HOULY JUDICAEL

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE DE TREICHVILLE

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	801563301001	60	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600100380156330100160