



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Mme AMIAN NICO DANKA Agence Leti Ne

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801581431001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐Nom DAFRAPrénoms Aman Amant I.Date de Naissance 08/05/1999 Lieu de Naissance AboboSituation matrimoniale Célibataire ☒ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐Adresse postale _____ Téléphone 09 04 63 05Profession Informaticien 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: _____

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

03/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

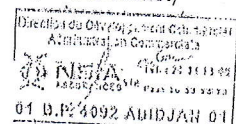
2500 FCFA4. Périodicité de cotisation : ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle5. Option Garantie décès : ☐ Oui ☐ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

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 17/02/2026

L'Adhérent

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



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Mme. AHIAN Mère BAMBA

Agence

Lafrique

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 8015 8143 1001

(Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

DAFRA

Prénoms

Léon Armand T

Date de Naissance

08/05/1999

Lieu de Naissance

ABOBO

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

07 04 04 8305

Profession

Informaticien

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 :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

03/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 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

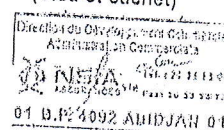
Fait à

Abidjan

le

17 / 02 / 2026

L'Adhérent

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

CARTE NATIONALE D'IDENTITE

Prénom(s)

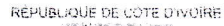
Nom

Sex

Nationalité

Signature du titulaire

892066



Le Directeur général de l'Office National
de l'état Civil et de l'Identification

IDCIVCI0075899<213<<<<<<<<<<
9905083M3503030C1V119906195858
DAFRA<<AARON<ARMAND<IGOR<<<<<

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DAFRA AARON ARMAND IGOR

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE BOULEVARD LATRILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01231	801581431001	38	XOF
BIC:		AFGICIB		
IBAN:		CI93CI2600123180158143100138		

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DAFRA AARON ARMAND IGOR

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE BOULEVARD LATRILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01231	801581431001	38	XOF
BIC:		AFGICIB		
IBAN:		CI93CI2600123180158143100138		

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DAFRA AARON ARMAND IGOR

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE BOULEVARD LATRILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01231	801581431001	38	XOF
BIC:		AFGICIB		
IBAN:		CI93CI2600123180158143100138		