

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TRAORE K

Agence

ABOJO GOU

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 8 0 1 5 8 6 8 7 8 0 0 1 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

KOUASSI

Prénoms

KOFFI JEAN-JACQUES

Date de Naissance 0 1 0 1 1 9 9 3

Lieu de Naissance

ABKOUEROU

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07 09 90 40 05 / 05 45 35 57 54

Profession

OPERATEUR COLISAGE

Employeur

ACIERIES DE CÔTE D'IVOIRE

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:

KOUASSI AMOIN MARIE ELIAKYNE JEANNE D'ARC

Date de naissance:

24-06-2018

Contact Tél:

05-06-97-24-70

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

0 4 2 0 2 6 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

0 2 ans

3. Montant de la cotisation

1 0 0 0 0 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

19 / 02 / 2026

L'Adhérent

SIGNATURE
CONFORME

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire
AGENCE ABOJO GENDARMERIE
CONSEILLER CLIENT
19 JAN. 2026

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA
455-60025-019
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TRAORE K

Agence

Abobo GEND

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801586878001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

KOUASSI

Prénoms

KOFFI JEAN-JACQUES

Date de Naissance

01/01/1993

Lieu de Naissance

AKPOUEBOUE

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07 09 90 40 05 / 05 45 35 57 54

Profession

OPERATEUR COLISAGE

Employeur

ACIERIES COTE D'IVOIRE

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: N'GUESSAN AHOU MELAINE

Date de naissance:

13 12 - 1998

Contact Tél:

05 06 97 24 70

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

04/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

02 ans

3. Montant de la cotisation

40000 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

Abj

, le

17/02/2026

L'Adhérent



**SIGNATURE
CONFORME**

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire
AGENCE ABIDJAN
CONSEILLER CLIENTELE
17 FEB 2026

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA
ASSURANCES Vie
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TRAORE K

Agence

Abobo GIRA

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 8101586878004 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom KOUASSI

Prénoms KOFFI JEAN-JACQUES

Date de Naissance 01/01/1993 Lieu de Naissance AKPOUEBOUE

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

Adresse postale _____ Téléphone 07-09-90-40-05/0545-35-57-54

Profession OPERATEUR COLISAGE Employeur ACIERIES DE CÔTE D'IVOIRE

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: KOFFI AMENAN ANGE URIELLE

Date de naissance: 13/09/2026

Contact Tél: 05-06-97-24-70

Adresse : _____

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 04/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 02 ans

3. Montant de la cotisation 10000 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 19 / 02 / 2026

L'Adhérent



SIGNATURE
CONFORME

RESERVE A AFG BANK
(Visa et cachet)
AFG BANK Côte d'Ivoire
19/02/2026
AGENCE ABOBO GENDARMERIE
CONSEILLER CLIENTELE

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA ASSURANCES Vie
Tél : 20 31 98 00
Fax : 20 32 28 79
01 B.P. 4992 ABIDJAN 01

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOUASSI KOFFI JEAN JACQUES

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE ABOBO
 GENDARMERIE
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
 CI260 01085 801586878001 24 XOF
BIC: AFGICAB
IBAN: CI93CI2600108580158687800124

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOUASSI KOFFI JEAN JACQUES

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE ABOBO
 GENDARMERIE
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
 CI260 01085 801586878001 24 XOF
BIC: AFGICAB
IBAN: CI93CI2600108580158687800124

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOUASSI KOFFI JEAN JACQUES

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE ABOBO
 GENDARMERIE
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
 CI260 01085 801586878001 24 XOF
BIC: AFGICAB
IBAN: CI93CI2600108580158687800124