

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TAHO DOUCETIE

Agence

BIETRY

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801 577 800 001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

Zogouli

Prénoms

Cedric Bonaventure

Date de Naissance

25/12/1999

Lieu de Naissance

Sintra

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07 675 33 57

Profession

Conseiller Client

Employeur

Terraviva CI

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:

Tra Lou Caroline, Aimé

Date de naissance:

Contact Tél:

07-02-63-88-12

Adresse :

Yopougon Togo

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

03/02/16 (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

11 / 02 / 26

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 TAHO DOUCETTE

Agence BIETRY

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801577800007 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom Zogonli

Prénoms Cedric Bonaventure

Date de Naissance 25/12/1999 Lieu de Naissance Sin Ga

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

Adresse postale _____ Téléphone _____

Profession Conseiller Client Employeur Terroubi CI

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: Tra lou Caroline Aimé

Date de naissance: _____

Contact Tél: 01-02-63-88-12

Adresse: Yopougon Tlarc

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 Noidjan, le 11 / 02 / 26

L'Adhérent



Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
 Tél: 20 33 88 00
Fax: 20 33 26 79
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

n° C1007635711

Prénom(s)
CEDRIC BONAVENTURE

Nom
ZOGOU

Date de naissance
25/12/1999

Sexe
M

Taille
1,69

Lieu de naissance
YANANTINFLA (CIV)

Nationalité
IVOIRIENNE

Date d'expiration
12/03/2035

Signature du titulaire

972460

**CONFORME
AU ORIGINAL**

