

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle TAMO DOUCHE Agence BIÉTRY

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801563363001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom Zoubo Prénoms KOFFI BERNARD
Mlle ☐
M. ☒

Date de Naissance 26/05/1990 Lieu de Naissance Koumassi

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

Adresse postale _____ Téléphone _____

Profession Traitant en Commerce Employeur Global Investment Corporation

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 25/02/26 (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.

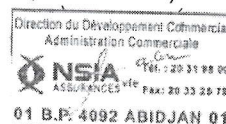
Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à Abidjan, le 30 / 02 / 2026

L'Adhérent




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 : 801563363001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom TOUTOU

Prénoms KOFFI BERENGEE

Date de Naissance 2/6/51990 Lieu de Naissance KOUASSI

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

Adresse postale Téléphone 07 03 02 6570

Profession TRANSIT & COMMIS Employeur Global Investissement Corporation

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 05/02/26 (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.

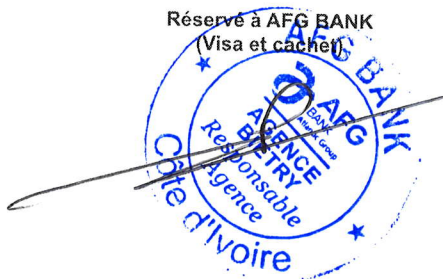
Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à Abidjan, le 30 / 01 / 2026

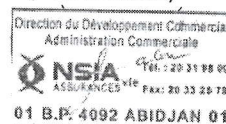
L'Adhérent



Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)



Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

N° C1006078780

Prénoms
KOFFI BERENGER

Nom
ZOUZOU

Date de Naissance
28/05/1990

Sexe
M

Taille
1.60

Nationalité
IVOIRIENNE

Lieu de Naissance
KOUNIASSI (CIV)

Signature du titulaire


Date d'expiration
28/08/2033

027935



CONFORME
A L'ORIGINAL



INN:



Signature de l'Autorité

de l'Etat civil et de l'identification



IDCIVCI0060787<802<<<<<<<<<<<<
9005260M3308280CIV119068725319
ZOUZOU<<KOFFI<BERENGER<<<<<<<<

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d Ivoire AFGB CI AGENCE DE BIETRY			
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01001	801563363001	18	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600100180156336300118			