



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Alex Ouattara

Agerico

YAKRO

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 825701067001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

AKISSI

Prénoms

JOHNSON D.

Date de Naissance

10/07/1995

Lieu de Naissance

AKOUPE

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marlé(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07-58-81-56-70

Profession

OPÉRATEUR

Employeur

BOULEVARD

2. BÉNÉFICIAIRES (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

20/02/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

25000 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

Paié à

YAKRO

le

28/02/2016

SIGNATURE
CONFORME

RESERVE A AFG BANK
(Visa et encaissement)
AGENCE YAKRO
CÔTE D'IVOIRE

Réserve à NSIA
(Visu et
Admission)
01.11.16



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Alex Ouattara

Agerico

YAKRO

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *800701067004* (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom *AKRO*

Prénoms *AKISHI Jean Michel*

Date de Naissance *1007/1975*

Lieu de Naissance *Abouss*

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marlé(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone *07-58-11-54-70*

Profession *OPERA TEUR*

Employeur *PORTO BTP*

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

700726 (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

Fait à

YAKRO

le

26 / 07 2026

L'Adhérent

**SIGNATURE
CONFORME**

Reservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

**AGENCE YAKRO
CÔTE D'IVOIRE**

Reservé à NSIA
(Visu et

**AGENCE YAKRO
CÔTE D'IVOIRE**

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

Carte Nationale d'Identité

Immatriculation : C 0113 0361 70



AMON
Nom
AKISSI JEAN-MICHEL
Prénoms

M 1.78
Sexe Taille (m)

10/07/1996
Date de Naissance

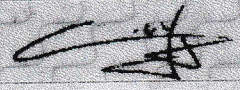
AKOUE (CIV)
Lieu de Naissance

Etablie le 29/02/2016 Valable jusqu'au 28/02/2026

A ABIDJAN

Domicile : YOLOUGON

Profession : COUTURIER

Signature
du
Titulaire 

Père : AKISSI AMON EMMANUEL

Né le : 31/03/1969

Mère : AGOUSSI ABITSO BEATRICE

Née le : ND



Numéro de série : 100 0101 071 0068600432



CONFORME
A L'ORIGINAL