

ASSURANCES

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle ALEX OUAHANA Agence 7 ANOUSSOU

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 014352597009186 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom KOUASSI

Prénoms JEAN MARILIS

Date de Naissance 22/05/1994 Lieu de Naissance AGBOVILLE

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

Adresse postale _____ Téléphone 0768 907405

Profession OUVRIER Employeur SC AGRO

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 KOFFI PARFAIT

Date de naissance: 23-07-1996

Contact Tél: 07 05 46 73 11

Adresse : _____

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 20/02/26 (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 TAHRO, le 11/02/2026

L'Adhérent

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réserve à NSIA Vie ASSURANCE
(Visa et cachet)

**SIGNATURE
CONFORME**

AGENCE YAMOUSSOUKRO
20 FEB 2026
BANK COTE D'IVOIRE

Direction de Développement et Gestion
Assurance Vie
NSIA
01 BP 4092 ABIDJAN 01

ASSURANCES

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Alex Ouattara Agence 7A Nouakchott

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 104352597090486 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom Kouassi Prénoms JEAN MARIUS

Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 22/05/1994 Lie de Naissance AGBOVILLE

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

Adresse postale _____ Téléphone 0768907405

Profession OUVRIER Employeur SGAGLO

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 KOFFI PARFAIT

Date de naissance: 23/07/1996

Contact Tél: 0705467311

Adresse : _____

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

10/02/2016 (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.

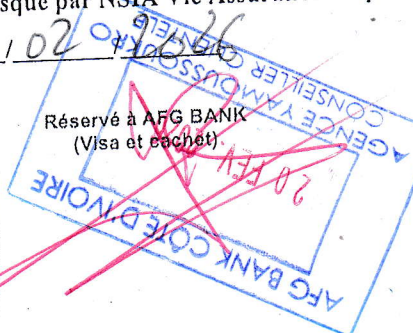
Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à YAKRO, le 11/02/2016

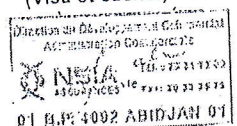
L'Adhérent

**SIGNATURE
CONFORME**

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)



Réserve à NSIA Vie ASSURANCE
(Visa et cachet)



AFG BANK COTE D'IVOIRE
20 FEB. 2026
AGENCE YAMOUSSOUKRO
CONSEILLER CLIENTELE