



RESERVE A AFG BANK

Gestonnaire / Chargé de clientèle

Alex Ouattara

Agerico

YAKHO

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 0143693440001914 (Prétre fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

GUEI

Prénoms

PEHE JACQUES

Date de Naissance

11/05/2000

Lieu de Naissance

TOULEPUE

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marlé(e) ☒

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0172-86-46-80

Profession

OUVRIER

Employeur

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

10/02/16 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

15 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

Fait à

YAKHO

le

17/02/2026

L'Adhérent

Gmms

**SIGNATURE
CONFORME**

RESERVE A AFG BANK
(Visa et cachet)

**AGENCE AFG BANK
CÔTE D'IVOIRE**

RESERVE A NSIA V

(Visa et
cachet)
AGENCE
NSIA V
CÔTE D'IVOIRE



RESERVE A AFG BANK

Gestonnaire / Chargé de clientèle

Alex Ouattara

Agence

YAKRO

I PARTIES CONTRACTANTES

L'ADHERENT

N° de compte : 01369311000191 (Prévoir fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

GUEI

Prénoms

Date de Naissance

11/05/2000

Lieu de Naissance

TOULE PLEU

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marlé(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0172 8646 80

Profession

OUVRIER

Employeur

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

11/05/2000 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

105 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

Paié à

YAKRO

le

17/02/2026

**SIGNATURE
CONFORME**

Reservé à AFG BANK
(Vign et cachet)
AGENCE NSIA
COTE D'IVOIRE

Reservé à NSIA
(Visu et
cachet en double)
AGENCE NSIA
COTE D'IVOIRE

