

**RESERVE A AFG BANK**

Gestionnaire / Chargé de clientèle

*Mme Naniga*

Agence

*Reichin 16*
**I PARTIES CONTRACTANTES**
**1. ADHERENT**

N° de compte : *791534297001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐  
Mlle ☐  
M. ☒

Nom

*Bento*

Prénoms

*ALASSANE*

Date de Naissance

*19/04/2001*

Lieu de Naissance

*Koumassi*

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

*07-87-15-06-63*

Profession

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 &amp; Prénoms:

Date de naissance:

Contact Tél:

Adresse :

**II GARANTIES SOUSCRITES**

1. Date d'effet du contrat

*30-01-26* (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

*01* ans

3. Montant de la cotisation

*2100* 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

*26 / 01 / 26*

L'Adhérent

**AFG BANK** Réservé à AFG BANK  
(Visa et cachet)

17-02-2026

REGARDER  
CLIENT

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES  
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial  
Administration Commerciale  
**NSIA**  
ASSURANCES Vie  
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

|                 |                              |                               |         |        |
|-----------------|------------------------------|-------------------------------|---------|--------|
| Domiciliation : | AFG Bank Côte-d'Ivoire       | AFGB CI AGENCE DE TREICHVILLE |         |        |
| CODE BANQUE     | CODE AGENCE                  | NUMÉRO COMPTE                 | CLÉ RIB | DEVISE |
| CI260           | 01003                        | 801534297001                  | 53      | XOF    |
| BIC:            | AFGICIAB                     |                               |         |        |
| IBAN:           | CI93CI2600100380153429700153 |                               |         |        |

## CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

**n° C1004494160**

Prénom(s)  
**ALASSANE**

Nom  
**BERTE**

Date de Naissance 19/04/2001 Sexe M Taille 1,87 Nationalité IVOIRIENNE

Lieu de Naissance  
KOU MASSI (CIV)

Date d'expiration  
30/06/2032

153690

Signature du titulaire.

Q2



NNI: 12018337517

Profession: **ETUDIANT(E)**

Date d'émission: 30/06/2022 à: ABIDJAN

**Signature de l'Autorité**

Le Directeur général de l'Office National  
de l'Etat Civil et de l'Identification

**Ago Christian-Gérard KODIA**

IDCIVCI0044941<602<<<<<<<<<  
0104193M3206308CIV120183375172  
BERTE<<ALASSANE<<<<<<<<<<<

CONFORME  
A L'ORIGINAL

AFG BANK CÔTE D'IVOIRE  
6 JAN 2006

16 JAN 2023  
AGENCE TREICHVILLE  
CONSEILLER CLIENTELE

Tel = 07 87 15 06 63  
Kamari Sico gi 3  
-150 000  
Dombia Kaysendje  
alananebete 330@gmail.com.