



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Mme AMIAN NED BAYDA

Agence

Lafaille

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801527110201 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

ADOU

Prénoms

ABENAN SYLVIE

Date de Naissance

10/02/1996

Lieu de Naissance

YOROUKON

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0709933743

Profession

SECRETAIRE

Employeur

COLOMBE TRAITEUR

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: KOUAKOU MOAYE ELZA PRUNELLE

Date de naissance:

26-06-2018

Contact Tél:

07

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

21/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2500 FCFA

4. Périodicité de cotisation : ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle5. 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

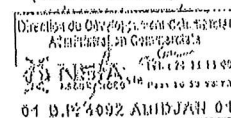
Fait à

Abidjan

le

16 / 02 / 2026

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Demande de CNI RENOUVELLEMENT

Prénom: ABENAN SYLVIE

Nom de jeune fille

Nom: ADOU

Sexe: F

Date de naissance: 10/02/1996

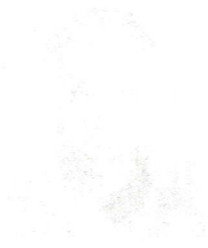
Rendez-vous à: 07/03/2026

Distribution à: YOPOUGON # 01011321

N° de demande: A6B90008816



RECEIVED
JAN 10 1964



NEW YORK, NY
JAN 10 1964



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ADOU ABENAN SYLVIE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE BOULEVARD LATRILLE	CLÉ RIB	DEVISE
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	31	XOF
CI260	01231	801527110001		
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600123180152711000131			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ADOU ABENAN SYLVIE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE BOULEVARD LATRILLE	CLÉ RIB	DEVISE
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	31	XOF
CI260	01231	801527110001		
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600123180152711000131			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ADOU ABENAN SYLVIE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE BOULEVARD LATRILLE	CLÉ RIB	DEVISE
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	31	XOF
CI260	01231	801527110001		
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600123180152711000131			

