

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle KOUA DJE DAVID Agence Kahira

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801564415001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom AMANI Prénoms MARCEL ANGE

Date de Naissance 25/12/1998 Lieu de Naissance ORESS - KROBOU

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

Adresse postale _____ Téléphone 01-41-41 8730.

Profession Commerciale Employeur TSW

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 03/2026 (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 Abidjan, le 10/02/26

L'Adhérent

[Signature]

**SIGNATURE
CONFORME**

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK
17-02-2026
AGENCE KOUASSI KAHIRA
CONSEILLER CLIENTELE

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

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

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle KOUA DJE DAVID Agence Kahira

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801564415001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom AMANI Prénoms MARCEL ANGE
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 25/12/1998 Lieu de Naissance ORSS - KROBOU

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

Adresse postale _____ Téléphone 01-41-41 8730

Profession commerciale Employeur TSW

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 03/2026 (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 Abidjan, le 10/02/26

L'Adhérent

[Signature]

**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK
17-02-2026
AGENCE KOUASSI KAHIRA
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

NSIA
ASSURANCES Vie
Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
Tél: 20 31 19 00
Fax: 20 33 24 79
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

AMANI MARCEL ANGE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE MARCORY
MARCHÉ
CODE BANQUE CODE AGENCE NUMÉRO COMPTE CLÉ RIB DEVISE
CI260 01227 801564415001 60 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600122780156441500160



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

AMANI MARCEL ANGE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE MARCORY
MARCHÉ
CODE BANQUE CODE AGENCE NUMÉRO COMPTE CLÉ RIB DEVISE
CI260 01227 801564415001 60 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600122780156441500160



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

AMANI MARCEL ANGE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE MARCORY
MARCHÉ
CODE BANQUE CODE AGENCE NUMÉRO COMPTE CLÉ RIB DEVISE
CI260 01227 801564415001 60 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600122780156441500160