



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ETEKOU ADOU GUY LANDRY

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE
BINGERVILLE
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 44201 801576842001 75 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604420180157684200175



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ETEKOU ADOU GUY LANDRY

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE
BINGERVILLE
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 44201 801576842001 75 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604420180157684200175



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ETEKOU ADOU GUY LANDRY

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE
BINGERVILLE
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 44201 801576842001 75 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604420180157684200175

ASSURANCES

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Fofana Adjaratou

Agence

Bingerville

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801576842001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M ☒

Nom

Fofana

Prénoms

Adou Guy Landry

Date de Naissance

28/02/1987

Lieu de Naissance

Youhouli

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0778 971290

Profession

Agent de sécurité

Employeur

Dedekou sécurité

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

10.5 ans

3. Montant de la cotisation

15000 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

Bingerville

le

AFG BANK CÔTE D'IVOIRE

L'Adhérent

[Signature]

19-FEV-2026
Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AGENCE BINGERVILLE
RESPONSABLE AGENCE

Réservé à NSIA Vie ASSUR.
(Visa et cachet)