



BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

KONA DJE DANI

Agence

KAHIRA

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801575871001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

KONAN

Prénoms

KOUASSI EDITH-MICHEL

Date de Naissance

17/09/1981

Lieu de Naissance

SAOULETIE S/P BEOURI

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0707374690/0102501288

Profession

COMMERCIAL

Employeur

T.S.W

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

03/20/26 (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

2 / 02 / 2026

L'Adhérent

SIGNATURE
CONFORME

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire
24-02-2026
AFG BANK KOUASSI KAHIRA
AGENCE CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA Vie ASSURANCES
Tél: 22 31 98 90
Fax: 26 33 26 79
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01



BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

KONA DJE DAVI

Agence

KAHIRA

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801575871001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

KONAN

Prénoms

KOUASSI EDITH-MICHEL

Date de Naissance

17/09/1981

Lieu de Naissance

SAOULETIE S/P BEOURI

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0707374690/0102501288

Profession

COMMERCIAL

Employeur

T.S.W

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

03/20/26 (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

2 / 02 / 2026

L'Adhérent

SIGNATURE
CONFORME

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire
24-02-2026
AGENCE HOUMASSI KAHIRA
AGENCE CLIENTELE

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

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

PARTE NACIONAL ARGENTINA

Prénot(s)

None

Date de Naissance	Sexe	Taille	Nationalité
17/09/1981	M	1,70	IVOIRIENNE
Lieu de Naissance			
SAOULETIE (CIV)			

347126

Signature du titulaire

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

Professional: **COMMERCIAL(E)**

Date d'émission: 21/08/2023 à ABIDJAN

Signature del Autore

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

Ago Christian-Gérard KODIA

IDCIVCI0060559<500<<<<<<<<<<
8109172M3308213CIV118139508213
KONAN<<KOUASSI<EDITH<MICHEL<<<

CONFORME
A L'ORIGINAL



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KONAN KOUASSI EDITH MICHEL

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE MARCORY MARCHE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801575874001	54	XOF
BIC:		AFGICIB		
IBAN:		CI93CI2600122780157587400154		



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KONAN KOUASSI EDITH MICHEL

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE MARCORY MARCHE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801575874001	54	XOF
BIC:		AFGICIB		
IBAN:		CI93CI2600122780157587400154		



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KONAN KOUASSI EDITH MICHEL

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE MARCORY MARCHE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801575874001	54	XOF
BIC:		AFGICIB		
IBAN:		CI93CI2600122780157587400154		