

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

KOUA DJE DAVID

Agence

KAHTRA**I PARTIES CONTRACTANTES****1. ADHERENT**N° de compte : 801570789021 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)
Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

KOUASSI

Prénoms

AHOU TRESSI CAROLE

Date de Naissance

22/08/1998

Lieu de Naissance

ISSIA**Situation matrimoniale**Célibataire ☐Marié(e) ☐Divorcé(e) ☐Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07-37-12-85-23

Profession

Commercial

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 FCFA4. 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

09 / 02 / 26

L'Adhérent

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

 Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
Tél : 20 31 88 00
Fax : 20 33 26 79
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK
 Gestionnaire / Chargé de clientèle KOUA DJE DAVID Agence KAHTRA
I PARTIES CONTRACTANTES**1. ADHERENT**
 N° de compte : 801570789021 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

 Mme ☐ Nom KOUASSI Prénoms AHOU TRESSI CAROLE
 Mlle ☐
 M. ☐

 Date de Naissance 22/08/1998 Lieu de Naissance ISSIA

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

 Adresse postale _____ Téléphone 07-37-12-85-23

 Profession Commercial 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 SOUSCRITES1. Date d'effet du contrat 03/2026 (mois et l'année)2. Durée de cotisation 05 ans3. Montant de la cotisation 2500 FCFA4. 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 09 / 02 / 26

L'Adhérent



 SIGNATURE
CONFORME

 Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)



 Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

 Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale

 Tél: 20 31 88 00
 Fax: 20 33 26 79
 01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***KOUASSI AHOUE TRESSI CAROLE**

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE MARCORY
MARCHÉ

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801570789001	58	XOF

BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2600122780157078900158

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***KOUASSI AHOUE TRESSI CAROLE**

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE MARCORY
MARCHÉ

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801570789001	58	XOF

BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2600122780157078900158

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***KOUASSI AHOUE TRESSI CAROLE**

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE MARCORY
MARCHÉ

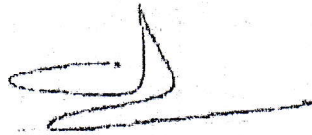
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801570789001	58	XOF

BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2600122780157078900158

Domicile ABOBO AVOCATIER

Profession ETUDIANTE

Signature
du
Titulaire



Père KOUASSI KOUAKOU JOACHIM

Mère ND

Mère KOFFI AHOUE MARIE ANGE

Date de naissance 20/01/1982

0787128523

Numéro de série : 100 0101 071 00005

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

Carte Nationale d'Identité

Immatriculation : C 0124 0646 50

KOUASSI
Nom

AHOUE TRESSI CAROLE
Prénoms

F 1,70
Sexe Taille (m)

22/08/1998
Date de Naissance

ISSIA (CIV)
Lieu de Naissance

Etablie le 04/07/2019

Valable jusqu'au : 03/07/2022

A : ABIDJAN

CONFORME
A L'ORIGINAL

09-02-2026
AGENCE REGIONALE D'IDENTITE
CÔTE D'IVOIRE