

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle KOUA DJE DAVID Agence RATHIRA

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT
N° de compte : 801567491001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom KOUASSI Prénoms KOUAME ARSENE
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 15/04/1996 Lieu de Naissance Dimbokro

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

Adresse postale _____ Téléphone 0708039701 / 0554420402

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 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 09 / 02 / 26

L'Adhérent



SIGNATURE
CONFORME

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



02/02



BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle KOUA DJE DAVID Agence RATHIRA

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801567491001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom KOUASSI Prénoms KOUAME ARSENE
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 15/04/1996 Lieu de Naissance Dimbokro

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

Adresse postale _____ Téléphone 0708039701 / 0554420402

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 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 09 / 02 / 26

L'Adhérent

[Signature]

SIGNATURE
CONFORME

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

[Signature]

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)





RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOUASSI KOUAME ARSENE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE MARCORY MARCHÉ		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801567401001	10	XOF
BIC:	AFGICIB			
IBAN:	CI93CI2600122780156740100110			



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOUASSI KOUAME ARSENE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE MARCORY MARCHÉ		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801567401001	10	XOF
BIC:	AFGICIB			
IBAN:	CI93CI2600122780156740100110			



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOUASSI KOUAME ARSENE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE MARCORY MARCHÉ		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801567401001	10	XOF
BIC:	AFGICIB			
IBAN:	CI93CI2600122780156740100110			

IDCIVCI0041830<857<<<<<<<<<
9604157M3205194CIV119655609655
KOUASSI<<KOUAME<ARSENE<<<<<<<<

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

n° C1004183685

Prénom(s)

KOUAME ARSENE

Non

KOUASSI

Date de Naissance

Sexu

Tuille

Nationalité

15/04/1996

IV

1.69

IVOIRIENNE

Lieu de Naissance

DIMBOKRO COMUNE (CIV)

Signature du titulaire

Date d'expiration

19/05/2032

032154

CONFORME
ORIGINAL

AFG BANK Case d'Ivoire

09-02-2026

AGENCE KOUMASSI KAHIRA
CONSEILLER CLIENTELE