

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Charge de clientèle Kassi Damien

Agence BINGERVILLE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 802628475002 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom BANA Prénoms HALIDOU
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 02/02/1977 Lieu de Naissance KALAKOU

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

Adresse postale _____ Téléphone 05-74-85-84-78

Profession JARDINIER Employeur FINAX

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 03/20/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 05 ans

3. Montant de la cotisation 5000 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 25 / 02 / 2016

L'Adhérent



AFG BANK CÔTE D'IVOIRE
Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)
28 FEB 2016
AGENCE BINGERVILLE
RESPONSABLE AGENCE

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction de Développement Commercial
Administratif et Comptable
NSIA
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

**BURKINA FASO**
CARTE CONSULAIRE

Nom:
SANA

Prénoms:
HALIDOU

Sexe:
M

Date de naissance:
01.01.1977

Profession:
JARDINIER

Etablie le:
03/09/2022

A:
ABIDJAN

Lieu de délivrance:
GRAND-BASSAM

Lieu de naissance:
KALAKOUDI

Immatriculation N°:
BF384001003001031956

Valable jusqu'au:
02/09/2027

Signature du titulaire



Lieu de résidence:
GRAND-BASSAM

Ad. postale ou tel:
0574658478

Père:
SANA HAMADO

Mère:
BAGAGNAN FATI

Personne à contacter en cas de besoin:
SAMBARE ZALISSA

0702044081

Taille:
182

Groupe sanguin:

Né le:
01.01.1900

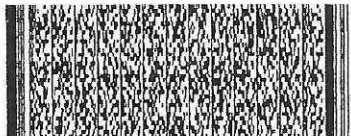
Née le:
01.01.1900

Signature de l'Autorité



Recommandations:
La présente carte délivrée aux résidents en Côte d'Ivoire tient lieu de carte d'identité Burkinabé

Numéro de série:
10000001754456







RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
SANA HALIDOU

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE
BINGERVILLE
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 44201 801628475001 84 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604420180162847500184



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
SANA HALIDOU

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE
BINGERVILLE
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 44201 801628475001 84 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604420180162847500184



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
SANA HALIDOU

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE
BINGERVILLE
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 44201 801628475001 84 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604420180162847500184

