

1/192



# BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



## RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TALL MALICK

Agence

KrouTO

## I PARTIES CONTRACTANTES

### 1. ADHERENT

N° de compte : 800912346001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐  
Mlle ☐  
M. ☒

Nom

TOURE

Prénoms

TIEMOKO

Date de Naissance

02/12/1990

Lieu de Naissance

ODIENNE

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0170262076

Profession

COMMERÇANT

Employeur

### 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

13/02/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2.500 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

KrouTO

, le

13 / 02 / 2016

SIGNATURE  
CONFORME

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK  
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire  
12 FEV. 2016  
AGENCE KROUTO  
CONSEILLER CLIENTÈLE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES  
(Visa et cachet)

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

# EXTRAITS DES CONDITIONS GENERALES

## OBJET

**BP CAPITAL BONUS** a pour objet de garantir en capitalisation, la constitution et le service d'un capital à l'Adhérent au terme de sa période de cotisation.

**BP CAPITAL BONUS** offre en option aux adhérents, le paiement d'un capital garanti en cas de décès qu'elle qu'en soit la cause ou en cas d'invalidité absolue et définitive de l'assuré. Il permet, en plus, l'octroi d'un **Capital Bonus** aux adhérents par **tirage au sort**.

## ADHERENTS

**BP CAPITAL BONUS** est proposé par l'intermédiaire de **AFG BANK** aux personnes physiques âgées de **DIX-HUIT (18) ANS** au moins et titulaires de comptes bancaires ouverts dans les livres de la **AFG BANK**.

Toutefois, lorsque l'adhérent a atteint son **SOIXANTE CINQUIEME (65ème)** anniversaire, il ne peut plus bénéficier de la couverture optionnelle décès.

## CAPITALISATION

Les cotisations versées permettent de constituer pour l'Adhérent un capital. Le capital acquis est égal au cumul des cotisations nettes des frais de gestion capitalisées au taux d'intérêt garanti de **3,5 %**, majoré des participations aux bénéfices.

## CAPITAL DECES

En cas de décès de l'Adhérent, le capital correspond au montant de l'épargne constituée au moment du décès. Si l'adhérent a souscrit à la garantie optionnelle Décès Toutes Causes, il est reversé en sus de l'épargne constituée la somme de **DEUX CENT CINQUANTE MILLE (250.000) Francs CFA**.

## EXCLUSIONS

Sont exclus, les risques de décès tels que définis ci-dessous:  
**Epidémies–Pandémies. Le suicide conscient et volontaire de l'Assuré avant deux années d'assurance (Code CIMA: article 66) ; le décès du fait volontaire des bénéficiaires d'assurance (Code CIMA: article 78 alinéa 1er) ; les conséquences de la participation de l'Assuré à une émeute, une rixe ou un acte criminel; les risques de guerre (les accidents occasionnés ou étant la conséquence d'un fait de guerre étrangère et/ou guerre civile) et le risque de Navigation Aérienne.**

## PRIMES

La cotisation périodique est fixée par l'adhérent sur son bulletin d'adhésion avec un minimum de **2.500 FCFA** et peut être payée selon les périodicités suivantes:

- Mensuelle avec un minimum de **FCFA 2.500**
- Trimestrielle avec un minimum de **FCFA 7.500**
- Semestrielle avec un minimum de **FCFA 15.000**
- Annuelle avec un minimum de **FCFA 30.000**

La prime décès est de **3000 FCFA** et payable annuellement

## DUREE DE COTISATION

Le contrat est souscrit pour la durée indiquée par l'Adhérent sur son bulletin individuel d'adhésion avec un minimum de **CINQ (5) ANS**.

## COTISATIONS EXCEPTIONNELLES

A tout moment, un adhérent peut verser sur son contrat un versement libre égal ou supérieur à **25.000 FCFA**.

## TIRAGE AU SORT

**BP CAPITAL BONUS** offre la possibilité d'octroyer, par tirage au sort, un **CAPITAL BONUS** aux adhérents qui remplissent les conditions suivantes: avoir un contrat valide — ne pas enregistré d'échéances impayées — ne pas avoir effectué de rachat partiel et être en vie au moment du tirage.

Chaque opération de tirage se fait par l'extraction de **02 (Deux)** numéros de police qui identifient les adhérents bénéficiant du Capital Bonus. Les tirages au sort ont lieu chaque trimestre et au plus tard avant le 30 du mois suivant le trimestre.

## VERSEMENT DU CAPITAL BONUS

Le montant du capital bonus est de **500.000 FCFA** et le niveau peut être révisé d'un commun accord entre **AFG BANK** et **NSIA Vie Assurances**.

Le capital bonus est cumulatif. Il est reversé à l'assuré soit par le crédit de son compte individuel d'assurance où soit par la remise d'un chèque.

L'assuré a le libre choix du mode de réversion. L'adhérent bénéficiaire du capital bonus peut effectuer un rachat partiel par an, avant deux années effectives de cotisations ou de versement d'au moins **15%** des cotisations prévues sur toute la durée du contrat. L'obtention du **Capital Bonus** ne met pas fin au contrat.

## RENONCIATION

L'adhérent peut renoncer au contrat dans le délai de **trente (30) jours** à compter du paiement de la première cotisation.

## NANTISSEMENT

Dès la souscription, **AFG BANK** peut consentir à l'adhérent un prêt qui sera garanti par le gage de son contrat. Au titre dudit nantissement, l'adhérent ne peut disposer de sa valeur de rachat de quelque manière que ce soit, tant que son contrat demeurera affecté à la garantie de ses engagements envers la **AFG BANK**.

## RACHAT TOTAL

Après deux années effectives de cotisations ou de versement d'au moins **15%** des cotisations prévues sur toute la durée du contrat, l'Adhérent peut mettre fin au contrat en contrepartie de la cessation de toutes les garanties.

La valeur de rachat est minorée d'une pénalité de **5%**, si le rachat intervient dans les dix (10) premières années d'Assurance. Au delà de cette période, la pénalité est nulle.

## RACHAT PARTIEL

Après deux années effectives de cotisations ou de versement d'au moins **15%** des cotisations prévues sur toute la durée du contrat, et pourvu qu'il fasse la demande, tout adhérent peut retirer une fraction de l'épargne constituée **une seule fois par an**.

Le montant du rachat partiel n'est accordé que dans la limite de **85%** de la valeur de rachat disponible.

## INFORMATION ANNUELLE

**NSIA Vie Assurances** adressera chaque année, un relevé récapitulatif du compte individuel d'assurance.

## NON PAIEMENT DES PRIMES

Lorsqu'une cotisation ou une fraction de cotisation n'est pas payée dans les dix jours de son échéance, **NSIA Vie Assurances** adresse au Contractant une lettre recommandée par laquelle il l'informe qu'à l'expiration d'un délai de quarante jours à dater de l'envoi de cette lettre, le défaut de paiement entraîne soit la résiliation du contrat en cas d'inexistence de valeur de rachat, soit la réduction du contrat (Code CIMA : Article 73 alinéa 3).

## PRESCRIPTION

Conformément à l'article 28 du Code CIMA, la prescription est de **DIX (10) ANS** dans les contrats d'assurance sur la vie.

## MODIFICATION DES INFORMATIONS DE BASE

En cours de contrat, il est demandé à l'assuré d'informer l'assureur des changements d'adresse géographique, de boîte postale, de contact téléphoniques etc.

## PIECES A FOURNIR

### En cas de vie

- Une demande de prestation de l'adhérent
- L'original du bulletin d'adhésion (à défaut, la déclaration de perte)
- La pièce d'identité de l'adhérent et des bénéficiaires désignés

### En cas de deces

- Un courrier de déclaration de sinistre
- L'original du bulletin d'adhésion (à défaut, la déclaration de perte)
- L'acte de décès
- Le certificat de décès
- La copie de la CNI de l'assuré
- Les copies des CNI des bénéficiaires majeurs

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

*Titulaire du Compte*  
**TOURE TIEMOKO**

|                        |                               |                          |         |         |
|------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------|---------|
| <b>Domiciliation :</b> | <b>AFG Bank Côte-d Ivoire</b> | <b>AFG BANK CI KOUTO</b> |         |         |
| CODE BANQUE            | CODE AGENCE                   | NUMÉRO COMPTE            | CLÉ RIB | DEVEISE |
| CI260                  | 01081                         | 800912346001             | 84      | XOF     |
| <b>BIC:</b>            | AFGICIAB                      |                          |         |         |
| <b>IBAN:</b>           | CI93CI2600108180091234600184  |                          |         |         |

# RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

*Titulaire du Compte*  
**TOURE TIEMOKO**

|                        |                               |                          |         |        |
|------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------|--------|
| <b>Domiciliation :</b> | <b>AFG Bank Côte-d Ivoire</b> | <b>AFG BANK CI KOUTO</b> |         |        |
| CODE BANQUE            | CODE AGENCE                   | NUMÉRO COMPTE            | CLÉ RIB | DEVISE |
| CI260                  | 01081                         | 800912346001             | 84      | XOF    |
| <b>BIC:</b>            | AFGICIAB                      |                          |         |        |
| <b>IBAN:</b>           | CI93CI2600108180091234600184  |                          |         |        |

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

*Titulaire du Compte*  
**TOURE TIEMOKO**

|                        |                               |                          |         |        |
|------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------|--------|
| <b>Domiciliation :</b> | <b>AFG Bank Côte-d Ivoire</b> | <b>AFG BANK CI KOUTO</b> |         |        |
| CODE BANQUE            | CODE AGENCE                   | NUMÉRO COMPTE            | CLÉ RIB | DEVISE |
| CI260                  | 01081                         | 800912346001             | 84      | XOF    |
| <b>BIC:</b>            | AFGICIAB                      |                          |         |        |
| <b>IBAN:</b>           | CI93CI2600108180091234600184  |                          |         |        |

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

Prénom(s)

TIEMOKO

**Nom.**

TOURE

|                   |      |        |             |
|-------------------|------|--------|-------------|
| Date de Naissance | Sexe | Taille | Nationalité |
| 02/12/1990        | M    | 1,63   | IVOIRIENNE  |

Lieu de Naissance  
ODIENNE COMMUNE (CIV) 02/12/1990

Signature du titulaire

Date d'expiration  
28/03/2032

895071

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE  
UNION • DISCIPLINE • TRAVAIL

NNI: 11900292101

Profession: COMMERCANT(E)

0554611266

Date d'émission: 28/03/2022 à: ABIDJAN

Signature de l'Autorité

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

Ago Christian-Gérard KODIA

IDCIVCI0035246<266<<<<<<<<<<  
9012020M3203282CIV119002921016  
TOURE<<TIEMOKO<<<<<<<<<<<<<

## RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TALL MALICK

Agence

KOUTO

## I PARTIES CONTRACTANTES

**1. ADHERENT**

N° de compte : 800912346001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐  
Mlle ☐  
M. ☒

Nom

TOURE

Prénoms

TIEMOKO

Date de Naissance 02/12/1990

Lieu de Naissance

ODIENNE

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0170262078

Profession

COMMERÇANT

Employeur

**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 &amp; Prénoms:

Date de naissance:

Contact Tél:

Adresse :

## II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

13/02/2016 (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.

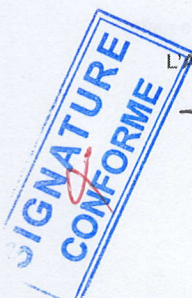
Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à

KOUTO

le

13 / 02 / 2016



L'adhérent

Réserve à AFG BANK  
(Visa et cachet)

12 FEV. 2016

AGENCE KOUTO  
CONSEILLER CLIENTÈLE

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES  
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial  
Administration Commerciale

NSIA ASSURANCES Vie

01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

# EXTRAITS DES CONDITIONS GENERALES

## OBJET

**BP CAPITAL BONUS** a pour objet de garantir en capitalisation, la constitution et le service d'un capital à l'Adhérent au terme de sa période de cotisation.

**BP CAPITAL BONUS** offre en option aux adhérents, le paiement d'un capital garanti en cas de décès qu'elle qu'en soit la cause ou en cas d'invalidité absolue et définitive de l'assuré. Il permet, en plus, l'octroi d'un **Capital Bonus** aux adhérents par **tirage au sort**.

## ADHERENTS

**BP CAPITAL BONUS** est proposé par l'intermédiaire de **AFG BANK** aux personnes physiques âgées de **DIX-HUIT (18) ANS** au moins et titulaires de comptes bancaires ouverts dans les livres de la **AFG BANK**.

Toutefois, lorsque l'adhérent a atteint son **SOIXANTE CINQUIEME (65ème)** anniversaire, il ne peut plus bénéficier de la couverture optionnelle décès.

## CAPITALISATION

Les cotisations versées permettent de constituer pour l'Adhérent un capital. Le capital acquis est égal au cumul des cotisations nettes des frais de gestion capitalisées au taux d'intérêt garanti de **3,5 %**, majoré des participations aux bénéfices.

## CAPITAL DECES

En cas de décès de l'Adhérent, le capital correspond au montant de l'épargne constituée au moment du décès. Si l'adhérent a souscrit à la garantie optionnelle Décès Toutes Causes, il est reversé en sus de l'épargne constituée la somme de **DEUX CENT CINQUANTE MILLE (250.000) Francs CFA**.

## EXCLUSIONS

Sont exclus, les risques de décès tels que définis ci-dessous:  
**Epidémies–Pandémies. Le suicide conscient et volontaire de l'Assuré avant deux années d'assurance (Code CIMA: article 66) ; le décès du fait volontaire des bénéficiaires d'assurance (Code CIMA: article 78 alinéa 1er) ; les conséquences de la participation de l'Assuré à une émeute, une rixe ou un acte criminel; les risques de guerre (les accidents occasionnés ou étant la conséquence d'un fait de guerre étrangère et/ou guerre civile) et le risque de Navigation Aérienne.**

## PRIMES

La cotisation périodique est fixée par l'adhérent sur son bulletin d'adhésion avec un minimum de **2.500 FCFA** et peut être payée selon les périodicités suivantes:

- Mensuelle avec un minimum de **FCFA 2.500**
- Trimestrielle avec un minimum de **FCFA 7.500**
- Semestrielle avec un minimum de **FCFA 15.000**
- Annuelle avec un minimum de **FCFA 30.000**

La prime décès est de **3000 FCFA** et payable annuellement

## DUREE DE COTISATION

Le contrat est souscrit pour la durée indiquée par l'Adhérent sur son bulletin individuel d'adhésion avec un minimum de **CINQ (5) ANS**.

## COTISATIONS EXCEPTIONNELLES

A tout moment, un adhérent peut verser sur son contrat un versement libre égal ou supérieur à **25.000 FCFA**.

## TIRAGE AU SORT

**BP CAPITAL BONUS** offre la possibilité d'octroyer, par tirage au sort, un **CAPITAL BONUS** aux adhérents qui remplissent les conditions suivantes: avoir un contrat valide — ne pas enregistré d'échéances impayées — ne pas avoir effectué de rachat partiel et être en vie au moment du tirage.

Chaque opération de tirage se fait par l'extraction de **02 (Deux)** numéros de police qui identifient les adhérents bénéficiant du Capital Bonus. Les tirages au sort ont lieu chaque trimestre et au plus tard avant le 30 du mois suivant le trimestre.

## VERSEMENT DU CAPITAL BONUS

Le montant du capital bonus est de **500.000 FCFA** et le niveau peut être révisé d'un commun accord entre **AFG BANK** et **NSIA Vie Assurances**.

Le capital bonus est cumulatif. Il est reversé à l'assuré soit par le crédit de son compte individuel d'assurance où soit par la remise d'un chèque.

L'assuré a le libre choix du mode de réversion. L'adhérent bénéficiaire du capital bonus peut effectuer un rachat partiel par an, avant deux années effectives de cotisations ou de versement d'au moins **15%** des cotisations prévues sur toute la durée du contrat. L'obtention du **Capital Bonus** ne met pas fin au contrat.

## RENONCIATION

L'adhérent peut renoncer au contrat dans le délai de **trente (30) jours** à compter du paiement de la première cotisation.

## NANTISSEMENT

Dès la souscription, **AFG BANK** peut consentir à l'adhérent un prêt qui sera garanti par le gage de son contrat. Au titre dudit nantissement, l'adhérent ne peut disposer de sa valeur de rachat de quelque manière que ce soit, tant que son contrat demeurera affecté à la garantie de ses engagements envers la **AFG BANK**.

## RACHAT TOTAL

Après deux années effectives de cotisations ou de versement d'au moins **15%** des cotisations prévues sur toute la durée du contrat, l'Adhérent peut mettre fin au contrat en contrepartie de la cessation de toutes les garanties.

La valeur de rachat est minorée d'une pénalité de **5%**, si le rachat intervient dans les dix (10) premières années d'Assurance. Au delà de cette période, la pénalité est nulle.

## RACHAT PARTIEL

Après deux années effectives de cotisations ou de versement d'au moins **15%** des cotisations prévues sur toute la durée du contrat, et pourvu qu'il fasse la demande, tout adhérent peut retirer une fraction de l'épargne constituée **une seule fois par an**.

Le montant du rachat partiel n'est accordé que dans la limite de **85%** de la valeur de rachat disponible.

## INFORMATION ANNUELLE

**NSIA Vie Assurances** adressera chaque année, un relevé récapitulatif du compte individuel d'assurance.

## NON PAIEMENT DES PRIMES

Lorsqu'une cotisation ou une fraction de cotisation n'est pas payée dans les dix jours de son échéance, **NSIA Vie Assurances** adresse au Contractant une lettre recommandée par laquelle il l'informe qu'à l'expiration d'un délai de quarante jours à dater de l'envoi de cette lettre, le défaut de paiement entraîne soit la résiliation du contrat en cas d'inexistence de valeur de rachat, soit la réduction du contrat (Code CIMA : Article 73 alinéa 3).

## PRESCRIPTION

Conformément à l'article 28 du Code CIMA, la prescription est de **DIX (10) ANS** dans les contrats d'assurance sur la vie.

## MODIFICATION DES INFORMATIONS DE BASE

En cours de contrat, il est demandé à l'assuré d'informer l'assureur des changements d'adresse géographique, de boîte postale, de contact téléphoniques etc.

## PIECES A FOURNIR

### En cas de vie

- Une demande de prestation de l'adhérent
- L'original du bulletin d'adhésion (à défaut, la déclaration de perte)
- La pièce d'identité de l'adhérent et des bénéficiaires désignés

### En cas de deces

- Un courrier de déclaration de sinistre
- L'original du bulletin d'adhésion (à défaut, la déclaration de perte)
- L'acte de décès
- Le certificat de décès
- La copie de la CNI de l'assuré
- Les copies des CNI des bénéficiaires majeurs



**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

*Titulaire du Compte*  
**TOURE TIEMOKO**

**Domiciliation :** AFG Bank Côte-d'Ivoire AFG BANK CI KOUTO

| CODE BANQUE | CODE AGENCE | NUMÉRO COMPTE | CLÉ RIB | DEVISE |
|-------------|-------------|---------------|---------|--------|
| CI260       | 01081       | 800912346001  | 84      | XOF    |

**BIC:** AFGICIAB  
**IBAN:** CI93CI2600108180091234600184

---

**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

*Titulaire du Compte*  
**TOURE TIEMOKO**

**Domiciliation :** AFG Bank Côte-d'Ivoire AFG BANK CI KOUTO

| CODE BANQUE | CODE AGENCE | NUMÉRO COMPTE | CLÉ RIB | DEVISE |
|-------------|-------------|---------------|---------|--------|
| CI260       | 01081       | 800912346001  | 84      | XOF    |

**BIC:** AFGICIAB  
**IBAN:** CI93CI2600108180091234600184

---

**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

*Titulaire du Compte*  
**TOURE TIEMOKO**

**Domiciliation :** AFG Bank Côte-d'Ivoire AFG BANK CI KOUTO

| CODE BANQUE | CODE AGENCE | NUMÉRO COMPTE | CLÉ RIB | DEVISE |
|-------------|-------------|---------------|---------|--------|
| CI260       | 01081       | 800912346001  | 84      | XOF    |

**BIC:** AFGICIAB  
**IBAN:** CI93CI2600108180091234600184