ASSURANCES Vie

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
BP CAPITAL BONUS

AFG BANK

1

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Mme Amionnea Bambu Agence Latrille

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80152835100 1 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Mlle ☐ M. ☐ Nom Kouadio Prénoms Elvis

Date de Naissance 01/01/1983 Lieu de Naissance ABOBO

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

Adresse postale ______ Téléphone 0700071053

Profession cuisinier Employeur Colombo traiteur

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 naitre

☒ Autres, préciser ci-dessous svp:

Nom & Prénoms: Kono Abbouo Djomobou

Date de naissance: 0

Contact Tél: 0713814647

Adresse : ______

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 01/03/26 (mois et l'année)
2. Durée de cotisation 05 ans
3. Montant de la cotisation 2500 FCFA
4. Périodicité de cotisation : ☐ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ 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 16 / 02 / 2026

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK (Visa et cachet)

AFG BANK CÔTE D'IVOIRE AGENCE ... CONSEILLER CLIENTÈLE 16 FEV 2026

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES (Visa et cachet)

NSIA 01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

ASSURANCES Vie

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS

AFG BANK

2

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Mme Amiamneo Boumbo Agence Latrille

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801528351001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Mlle ☐ M. ☐ Nom Kouadio Prénoms Elvis

Date de Naissance 20091983 Lieu de Naissance ABOBO

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

Adresse postale ____ Téléphone 0700014053

Profession cuisinier Employeur colombo traiteur

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 naitre

☐ Autres, préciser ci-dessous svp:

Nom & Prénoms: Kono Abbouo Djemobou

Date de naissance: ____

Contact Tél: 0713814647

Adresse : ____

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 010326 (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 16 / 02 / 2026

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK (Visa et cachet)

16 FEV. 2026 AGENCE LATRILLE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES (Visa et cachet)

NSIA 01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

ASSURANCES Vie

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
BP CAPITAL BONUS

3

AFG BANK

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Mme Amuam née Bamba Agence Latrille

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80152835100 1 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Mlle ☐ M. ☒ Nom Kouadio Prénoms Elvin

Date de Naissance 20091983 Lieu de Naissance ABOBO

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

Adresse postale ______ Téléphone 0700014053

Profession cuisinier Employeur Colombotractour

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 naitre

☐ Autres, préciser ci-dessous svp:

Nom & Prénoms: Kono Aboua Ozemobou

Date de naissance: ______

Contact Tél: 0713814647

Adresse : ______

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 010326 (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 16 / 02 / 2026

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK CÔTE D'IVOIRE
16 FEV. 2026
AGENCE LATRILLE
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

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

ASSURANCES Vie

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
BP CAPITAL BONUS

AFG BANK

4

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Mme Amoam noo Bumba Agence Latrille

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801523351001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Mlle ☐ M. ☐ Nom Kouadio Prénoms Elvis

Date de Naissance 20091983 Lieu de Naissance ABOBO

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

Adresse postale ______ Téléphone 0700014053

Profession Cuisinier Employeur colombo traiteur

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 naitre

☐ Autres, préciser ci-dessous svp:

Nom & Prénoms: Kono Affoua' Djomobou

Date de naissance: ______

Contact Tél: 0713844647

Adresse : ______

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 010326 (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 16 / 02 / 2026

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK (Visa et cachet)

AFG BANK COTE D'IVOIRE AGENCE LATRILLE CONSEILLER CLIENTELE 16 FEV. 2026

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES (Visa et cachet)

NSIA 01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

ASSURANCES Vie

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
BP CAPITAL BONUS

AFG BANK

5

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Mme Amuamoo Bamba Agence Latrille

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80152335100 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Mlle ☐ M. ☐ Nom Kouadio Prénoms Elvis

Date de Naissance 20091983 Lieu de Naissance ABOBO

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

Adresse postale ______ Téléphone 07 00 01 1053

Profession Cuisinier Employeur Colombetnoutou

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 naitre

☐ Autres, préciser ci-dessous svp:

Nom & Prénoms: Kone Abboud Djemobou

Date de naissance: ______

Contact Tél: 07 13 81 4647

Adresse : ______

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 010326 (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 Abidjam, le 16 / 02 / 2026

L'Adhérent [signature]

Réservé à AFG BANK (Visa et cachet)

AFG BANK COTE D'IVOIRE 16 FEB 2026 AGENCE LATRILLE CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES (Visa et cachet)

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

ASSURANCES Vie

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS

6

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Mme Amian neeBambu Agence Lotnille

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801528351001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Mlle ☐ M. ☐ Nom Kouadio Prénoms Elvis

Date de Naissance 20091983 Lieu de Naissance ABOBO

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

Adresse postale ______ Téléphone 0700014053

Profession cuisinier Employeur COLOMBE TRAITEUR

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 naitre

☐ Autres, préciser ci-dessous svp:

Nom & Prénoms: Komo Affoue Djomobou

Date de naissance: ______

Contact Tél: 0713814647

Adresse : ______

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 010326 (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 16 / 02 / 2026

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK (Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES (Visa et cachet)

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

Demande de CNI NOUVELLE

ELVIS

KOUADIO

M

20/09/1983

20/12/2021

ABOBO

315750009[illegible]0

AFG BANK
Atlantic Group

RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOUADIO ELVIS

Domiciliation :	**AFG Bank Côte-d Ivoire**	**AFGB CI AGENCE BOULEVARD LATRILLE**		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01231	801528351001	85	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600123180152835100185

AFG BANK
Atlantic Group

RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOUADIO ELVIS

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d Ivoire	AFGB CI AGENCE BOULEVARD LATRILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01231	801528351001	85	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600123180152835100185

AFG BANK
Atlantic Group

RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOUADIO ELVIS

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d Ivoire	AFGB CI AGENCE BOULEVARD LATRILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01231	801528351001	85	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600123180152835100185