



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Cisse Aissata

Agence

Yopougon

PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 013795570001 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom ALLOU

Prénoms

Jean Luc

Date de Naissance 10/10/1985

Lieu de Naissance

ATE Com 85

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0748948776

Profession

Tacticien J'Aggr

Employeur

Distriet Sanitaire

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

27/03/26 (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 Yopougon, le 18/02/26

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

18-02-2026
AGENCE YOPONGON ET COTISER
CONSEILLER CLIENT

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Assurance Vie
NSIA
01 01 01 01 01 01 01 01
01 01 01 01 01 01 01 01

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Ase Assota

Agence

Yopougon

PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 0137 957 0001 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☐
M. ☐

Allou

Prénoms

Jean Luc

Date de Naissance

16-10-1985

Lieu de Naissance

AT Iecouze

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0748 948776

Profession

Tech en un d'Hygiene

Employeur

District Gambia

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

27/03/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

10 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.

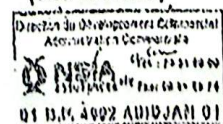
Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à Abijan, le 18/02/2016

L'Adhérent

Reservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Reservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ALLOU JEAN LUC

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE SASSANDRA		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	34201	013795570001	78	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2603420101379557000178			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ALLOU JEAN LUC

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE SASSANDRA		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	34201	013795570001	78	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2603420101379557000178			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ALLOU JEAN LUC

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE SASSANDRA		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	34201	013795570001	78	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2603420101379557000178			