

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Ame Arshate

Agence

Yopougon

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80150300007 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

KOMENAN

Prénoms

YVES ADAMO

Date de Naissance

23/01/2004

Lieu de Naissance

ABOZO

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0759 0713 38

Profession

Ingénieur Technicien

Employeur

Ae-c

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

26 ans

3. Montant de la cotisation

12000 FCFA

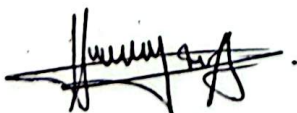
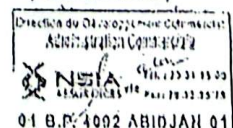
4. Périodicité de cotisation : ☐ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle5. Option Garantie décès : ☐ Oui ☐ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

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 Abidjan, le 17/02/26

L'Adhérent


Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Cisse Achille

Agence

Yopougon

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80750397000 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

KOMEHAN

Prénoms

Yves ADAMU

Date de Naissance

23/01/2004

Lieu de Naissance

Abidjan

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0759 071330

Profession

Ingénieur Technique

Employeur

ACE - CI

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

06 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

Abidjan

le 12/02/2016

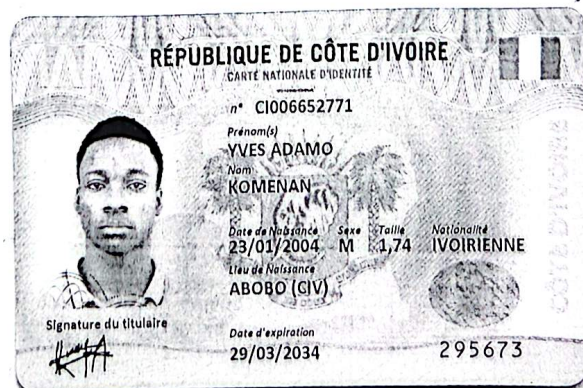
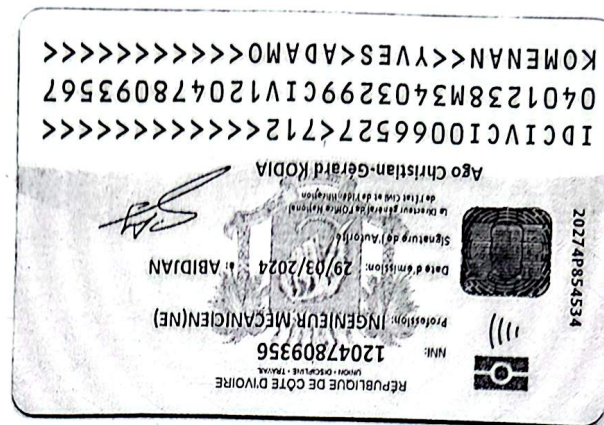
L'Adhérent



AFG BANK Côte d'Ivoire
Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)
17-02-2020
AGENCE YOPOUSON QUARTIER
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Abidjan Côte d'Ivoire
NSIA
01 B.P. 4002 ABIDJAN 01



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOMENAN YVES ADAMO

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON
NOUVEAU QU
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 01203 801503900001 65 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600120380150390000165

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOMENAN YVES ADAMO

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON
NOUVEAU QU
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 01203 801503900001 65 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600120380150390000165

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOMENAN YVES ADAMO

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON
NOUVEAU QU
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 01203 801503900001 65 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600120380150390000165