



12

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Cisse Anato

Agence

Yopougon

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80150406001 (Prévoir fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

MOBOYE

Prénoms

MONTEHED RICHMOND

Date de Naissance

23-01-1988

Lieu de Naissance

DUKOU

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié ☒

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0749236276

Profession

Entrepreneur

Employeur

A mon propre compte

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

27-03-2020

(mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2000

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

17-02-2020

L'Adhérent

Reservé à AFG BANK (Visa et cachet)

17-02-2020
AGENCE YOPOUGON NV QUARTIER
CONSEILLER CLIENTELE

Reservé à NSIA Vie ASSURANCES (Visa et cachet)

Directeur du Développement Commercial
Assurance Vie
NSIA Vie
01 33 44 3002 ADJOUAN 01

2/2

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Cisse Aristote

Agence

Yopougon

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80159406001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

MOBOYE

Prénoms

MON PI HED RICHMOND

Date de Naissance

23/01/1988

Lieu de Naissance

DUEKOUÉ

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0749236276

Profession

Entrepreneur

Employeur

A mon propre compte

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

2000 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.

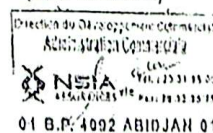
Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à

Abidjan

le 20/2/2023

L'Adhérent

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***MOBOYE MONPIHEDI RICHMOND**

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE YOPOUGON		
		NOUVEAU QU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01203	801579406001	54	XOF
BIC:		AFGICIAB		
IBAN:		CI93CI2600120380157940600154		

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***MOBOYE MONPIHEDI RICHMOND**

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE YOPOUGON		
		NOUVEAU QU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01203	801579406001	54	XOF
BIC:		AFGICIAB		
IBAN:		CI93CI2600120380157940600154		

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***MOBOYE MONPIHEDI RICHMOND**

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE YOPOUGON		
		NOUVEAU QU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01203	801579406001	54	XOF
BIC:		AFGICIAB		
IBAN:		CI93CI2600120380157940600154		