

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Asses Anata

Agence

Yopougon

PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801560361001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom

OKON

Prénoms

JEAN CHRISTINE RARIE

Mlle ☐M. ☐

Date de Naissance

29 04 1997

Lieu de Naissance

GOMON

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

07 89 09 9463

Profession

Assistante Clientèle

Employeur

Super life et

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

01/03/2016 (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

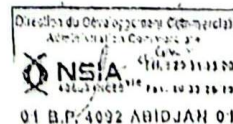
Fait à

Abidjan

le

04/02/2016

L'Adhérent


Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
BP CAPITAL BONUS

2/2



AAFG BANK

Signature / Chargé de clientèle

Assa Aissata

Agence

Yopougon

RTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80156036001 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

OKON

Prénoms

YEHU CHRISTINE RACHEL

Date de Naissance

29/04/1997

Lien de Naissance

GOMON

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☒

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07 89 09 94 60

Profession

Assistante Commerciale

Employeur

Superlife 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 :

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

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.

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

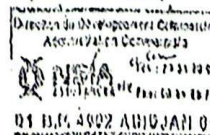
à Yopougon, le 04/02/26

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



IDCIVCI0058912<229><><><><><><><><><><>
9704297F3307032CIV219793394289
OKON><YEHI<CHRISTINE<RACHEL<><

Ago Christian-Gérard KODIA

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

Signature de l'Autorité

Date of emission: 03/07/2023 a: ABIDJAN

Profession: ASSISTANT(E) COMMERCIAL

21979339428

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
UNION • DISCIPLINE • TRAVAIL

20274P273562



RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

nº CI005891222

Prénom(s)

YEHI CHRISTINE RACHEL

Nom

OKON

Date de Naissance

29/04/1997

Sexe

F

Tallie

1,62

Nationalité

IVOIRIENNE

Lieu de Naissance

GOMON (CIV)

Signature du titulaire

Date d'expiration

03/07/2033

284051



Scanne avec CamScanner

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
OKON YEHI CHRISTINE RACHEL

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON
NOUVEAU QU
CODE BANQUE CODE AGENCE NUMÉRO COMPTE CLÉ RIB DEVISE
CI260 01203 801560365001 45 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600120380156036500145

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
OKON YEHI CHRISTINE RACHEL

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON
NOUVEAU QU
CODE BANQUE CODE AGENCE NUMÉRO COMPTE CLÉ RIB DEVISE
CI260 01203 801560365001 45 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600120380156036500145

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
OKON YEHI CHRISTINE RACHEL

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON
NOUVEAU QU
CODE BANQUE CODE AGENCE NUMÉRO COMPTE CLÉ RIB DEVISE
CI260 01203 801560365001 45 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600120380156036500145

