



BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle BENI EBAN ARIANE Agence BONOVA

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 011966250001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom SOUELE Prénoms WIDY OLIVIER

Date de Naissance 22/06/1990 Lieu de Naissance OURE

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

Adresse postale ONO SP/BONOVA Téléphone 07 07 22 48 69

Profession ouvrier S.C.B Employeur S.C.B

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: SOUELE WIDY OLIVIER

Date de naissance: 22/06/1990

Contact Tél: 07 07 22 48 69

Adresse: ONO/SP BONOVA

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

03/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

5 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 BONOVA, le 04/02/2026

L'Adhérent

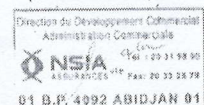
Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK CÔTE D'IVOIRE

04/FEV. 2026

AGENCE BONOVA
CONSEILLER CLIENTÈLE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

n° CI002434457

Prénom(s)
WIDY OLIVIER

Nom
SOUELE

Date de Naissance 22/06/1990 Sexe M Taille 1,65 Nationalité IVOIRIENNE

Lieu de Naissance
OUME (CIV)

Signature du titulaire  Date d'expiration 28/10/2031 015742

