

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle \_\_\_\_\_

Agence

*Chardy*

## I PARTIES CONTRACTANTES

### 1. ADHERENT

N° de compte : *801516395001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐  
Mlle ☐  
M. ☐

Nom

*Dangui*

Prénoms

*Abi Arsène*

Date de Naissance

*23/04/1992*

Lieu de Naissance

*Ingrakon/ALPE*

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

*07 79 65 54 38*

Profession

*Menuisier*

Employeur

*A mon compte  
PFO*

### 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

*04/2026* (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

*05* ans

3. Montant de la cotisation

*8500* ~~000~~ 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

*Abidjan*

, le

*13/02/2026*

L'Adhérent

*[Signature]*  
CONFIRME  
ORIGINAL

AFG BANK Côte d'Ivoire  
Réserve à AFG BANK  
(Visa et cachet)  
*20/02/2026*  
AGENCE PLATEAU AVENUE CHARDY  
RESPONSABLE AGENCE

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES  
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial  
Administration Commerciale  
NSIA Vie  
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01



19260P347526

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE  
Ministère de l'Intérieur - Direction Générale de l'Identité Nationale

NNI: 11920990674

Profession: MENUISIER COFFREUR

Date d'Enregistrement: 30/11/2021 à ABIDJAN

Signature de l'Autorité:

Le Directeur général de l'Identité Nationale  
de l'Etat de Côte d'Ivoire

Gnérin Sitionni KAFANA

IDCIVCI0025304<224<<<<<<<<<<<<<<  
9201235M3111301CIV119209906748  
DAINGUI<<ABI<ARSENE<<<<<<<<<<<<<