

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

The Watson

Agence

Treichville

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *804581401000* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

DIGRE

Prénoms

EDY JOAN MARC HERCOAL

Date de Naissance

25/12/1998

Lieu de Naissance

Treichville

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

05-65-08-34-63

Profession

MECANICIEN

Employeur

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

28/02/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

15 ans

3. Montant de la cotisation

2500 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

14

/

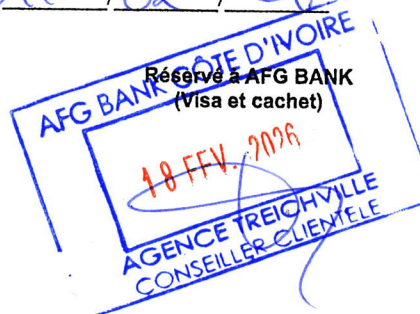
02

/

26

L'Adhérent

[Signature]



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES (Visa et cachet)



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

The bottom

Agence

Treichville

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801581401001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

2

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom NGRE

Prénoms EDYAOX / MARC-HERNAL

Date de Naissance 25/12/1988

Lieu de Naissance Treichville

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone 05-65-08-34-63

Profession MECANICIEN

Employeur

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

28/08/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2500 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)

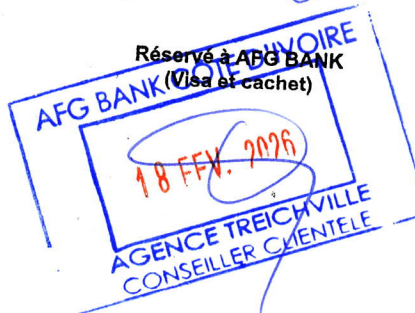
NB : Il est requis à la souscription des frais d'adhésion d'un montant de 4.000 FCFA payable au premier prélèvement.

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 14 / 02 / 26

L'Adhérent

[Signature]



Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***DIGRE EDY YOAN MAC HERVAL EMMANUEL**

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE DE TREICHVILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	801581401001	78	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600100380158140100178			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***DIGRE EDY YOAN MAC HERVAL EMMANUEL**

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE DE TREICHVILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	801581401001	78	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600100380158140100178			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***DIGRE EDY YOAN MAC HERVAL EMMANUEL**

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE DE TREICHVILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	801581401001	78	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600100380158140100178			

Prénom(s)

Noah

Date de Naissance

Sexes

Taille

Nationalite

25/12/1998

M

1.74

IVOIRIENNE

Chef de Naissance

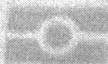
TREICHVILLE (CIV)

Signature du titulaire : _____

Date d'expiration

10/11/2031

967843



APPLIED TO CORE COURSE

NNI

11988363769

Profession: **ETUDIANT(E)**

Date d'émission: 10/11/2021

ABIDJAN

Signature de l'Auteur

le Directeur général de l'Union Nationale
de l'État Civil et de l'Identification

Gnénin Sitionni KAFANA

20034P165062

IDCIVCI0024743<604<<<<<<<<<<<<
9812253M3111105CIV119883637697
DIGRE<<EDY<YOAN<MAC<HERVAL<E<G