

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Agence

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80519835001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

Prénoms

Date de Naissance

Lieu de Naissance

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

Profession

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:

GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

2023 26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2000 FCFA

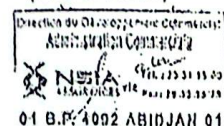
4. Périodicité de cotisation: ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle5. Option Garantie décès: ☐ Oui ☒ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

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

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

dit à Abidjan, le 10 / 02 / 26

L'Adhérent


Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

212

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Cisse Amata

Agence

Yopougon

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801519 832 001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom DOSSA Prénoms KODJO JOEL
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 31/12/2023 Lieu de Naissance FONGBE

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

Adresse postale Téléphone 0140851767

Profession Agent de sécurité Employeur CTD?

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 21/03/24 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 1 an

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

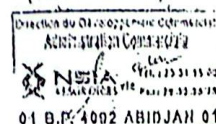
dit à Abidjan, le 20/02/24

L'Adhérent

[Signature]



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



REPUBLICQUE TOGOLAISE
CONSULAT A ABIDJAN
CARTE D'IDENTITE CONSULAIRE
Immatriculation: B2-96151

DOSSA
Nom

KODJO JOEL
Prénoms

31/12/1993 à FONGBE (TOGO)
Date et lieu de naissance

M
Sexe

AGENT DE SECURITE
Profession

Signature de Consul

Établie le: 15/10/2024
Expire le: 17/10/2029

JOSEPHE
TEL: 01.02.84.33.15
En cas d'urgence

YOPOUGON
TEL: 01.40.85.17.67
Domicile

DOSSA KOSSI EMMANUEL
01 BP 3788 Abidjan 01
Tél.: (225) 22 41 56 97

A SOGBO AGBADE
prénoms de la mère
consulatogoci@gmail.com
www.consulatogoci.com

Signature du titulaire
D.K.J

Cette carte est strictement personnelle.

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DOSSA KODJO JOEL

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE MARCHÉ BELLEVILLE

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01237	801519835001	04	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600123780151983500104

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DOSSA KODJO JOEL

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE MARCHÉ BELLEVILLE

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01237	801519835001	04	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600123780151983500104

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DOSSA KODJO JOEL

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE MARCHÉ BELLEVILLE

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01237	801519835001	04	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600123780151983500104