

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Kaye Epse Krahen

Agence

Zuenoula

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *013788550001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

DOUMBIA

Prénoms

IBRAHIMA

Date de Naissance

23/12/1995

Lieu de Naissance

KOU DOUGOU

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0799045612

Profession

OUVRIER

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

31/12/25 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2500 FCFA 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

Zuenoula

le

14 / 11 / 2025

L'Adhérent

[Signature]

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

HAUT VOLONTARIAT

n° C1008127433

Prénom(s)
IBRAHIMA

Nom
DOUMBIA

Date de Naissance
23/12/1995

Sexe
M

Taille
1,79

Nationalité
IVOIRIENNE

Lieu de Naissance
KOUDOUGOU (CIV)

Signature du titulaire

Date d'expiration
31/07/2035

814360



