

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Koffi Amemam Aude Larissa
Toure Tiepelle epe Kone

Agence

Amgno 15081

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *804467324001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

Deumbia

Prénoms

Tiemoko

Date de Naissance

13/04/1985

Lieu de Naissance

SOUBITE

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Dokui Videmg

Téléphone

07 5807 2684

Profession

Opérateur

Employeur

DEIE SARL

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: *Deumbia mohammed ABDOULAY*

Date de naissance:

19-11-2022

Contact Tél:

0758072684/0789232934

Adresse :

Dokui Videmg

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

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

09 / 01 / 2026

L'Adhérent

[Signature]

**SIGNATURE
VÉRIFIÉE**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK CÔTE D'IVOIRE
29 JAN. 2026
AGENCE COCOCO
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA
ASSURANCES Vie
Tél: 20 31 95 00
Fax: 20 33 26 79
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

KOFFI Amemam Aude Janissa

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TOURE TIEMOKE EDOE KONE

Agence

AMGTR

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801467324001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom Aoumbia

Prénoms TIEMOKE

Date de Naissance 13/04/1985 Lieu de Naissance SOUBRE

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

Adresse postale DOKI VIDENG Téléphone 0758072684

Profession OPERATEUR Employeur OCIE SARL

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: Aoumbia MOHAMMED ABOULAY

Date de naissance: 19/12/2002

Contact Tél: 0758072684 / 0789232934

Adresse: DOKI VIDENG

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 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 09 / 01 / 2026

L'Adhérent

SIGNATURE
VÉRIFIÉE

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

29 JAN. 2026

AGENCE COCOCO
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction des Services Clients
Agences et Services Clients
NSIA
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Koffi Amehon Aude Lenina
Toure Tiopélé epse KONE

Agence

Abidjan 15181
I PARTIES CONTRACTANTES
1. ADHERENT

N° de compte :

801467324001

(Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

Doumbia

Prénoms

Tiémoko

Date de Naissance

13/04/1985

Lieu de Naissance

Soubre

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Doukui Videmb

Téléphone

058072684

Profession

opérateur

Employeur

OCIE SARL
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:

Doumbia Mohammed ABDOULAY

Date de naissance:

19-11-2022

Contact Tél:

0758072684/0789232934

Adresse :

Doukui Videmb
II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

03 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

09 / 01 / 2026

L'Adhérent


SIGNATURE VÉRIFIÉE

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)


29 JAN. 2026
AGENCE COCOCO
CONSEILLER CLIENTÈLE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)


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

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Toure Tiehele

Agence

Amghe Djibril

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801 467 324 001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

Dombia

Prénoms

Tromoko

Date de Naissance

13 04 1985

Lieu de Naissance

Soubne

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Doku Vidom G

Téléphone

075807 2684

Profession

Opérateur

Employeur

DCIE SARI

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:

Dombia mohammed

Date de naissance:

19-11-2022

Contact Tél:

075807 2684 / 0789232934

Adresse :

Doku Vidom G

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

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 03 / 01 / 2023

L'Adhérent

SIGNATURE VÉRIFIÉE

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

29 JAN. 2026

AGENCE COCOCO
CONSEILIER CLIENTÈLE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA ASSURANCES Vie
Tél : 20 31 95 00
Fax : 20 32 25 79
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

DOUMBIA TIEMOKO



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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01236	801467324001	13	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600123680146732400113			



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

DOUMBIA TIEMOKO

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01236	801467324001	13	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600123680146732400113			



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

DOUMBIA TIEMOKO

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01236	801467324001	13	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600123680146732400113			