

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Mme DJEDOU AKASSI P. Agence ABOISSO

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 00135199400139 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom GOUA Prénoms AMENAN RUTH
Mlle ☒
M. ☐

Date de Naissance 12/11/1992 Lieu de Naissance KOUNAHPI

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

Adresse postale _____ Téléphone 076771 09 96

Profession AGENT CMU Employeur CNAM

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: KRAMO AKISSI ALICE

Date de naissance: 04-12-1964

Contact Tél: 0707 75 9890

Adresse : _____

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 06/11/25 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 05 ans

3. Montant de la cotisation 15000 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 ABOISSO, le 02/10/2025

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

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

02 OCT. 2025

ABOISSO
RESPONSABLE AGENCE

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Mme DJEDOU AKASSI D Agence ABOISSO

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 00135199400139 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom GOUA Prénoms AMENAN RUTH
Mlle ☒
M. ☐

Date de Naissance 12/11/1982 Lieu de Naissance KOUNA HPR

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

Adresse postale _____ Téléphone 0767710996

Profession AGENT CMU Employeur CNAM

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: KRAMO AKASSI ALICE

Date de naissance: 04/12/1964

Contact Tél: 0707 75 9890

Adresse : _____

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 06/11/25 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 05 ans

3. Montant de la cotisation 15000 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

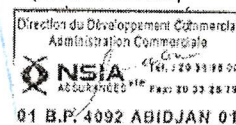
Fait à Abidjan/ABOISSO le 02 / 10 / 2025

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)





RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

N° CI003743749

Prénom(s)
AMENAN RUTH

Nom
GOUA

Date de Naissance 12/11/1992 Sexe F Taille 1,72 Nationalité IVOIRIENNE

Lieu de Naissance
KOUNAHIRI COMMUNE (CIV)

Signature du titulaire

Date d'expiration
08/04/2032

825674

**CONFORME
A L'ORIGINAL**

AFG BANK Côte d'Ivoire

06 MARS 2025

**AGENCE ABOISSO
RESPONSABLE AGENCE**

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

GOUA AMENAN RUTH

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	12201	001351994001	39	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601220100135199400139

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

GOUA AMENAN RUTH

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	12201	001351994001	39	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601220100135199400139

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

GOUA AMENAN RUTH

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	12201	001351994001	39	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601220100135199400139

