

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

PRUDENCE ABOISSO Agence

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801028804001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

ABOISSO

Prénoms

Guy Richard

Date de Naissance

23/12/1974

Lieu de Naissance

DABO SIP (BLA)

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0708334288

Profession

Planteur

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 :

AFG BANK Côte d'Ivoire
03 OCT. 2025
AGENCE ABOISSO
RESPONSABLE AGENCE

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

10/11/25 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

36 mois (3 ans)

3. Montant de la cotisation

10000 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

[Signature]

Reservé à AFG BANK
(Visa et cachet)
03 OCT 2025
AGENCE ABOISSO
RESPONSABLE AGENCE

Reservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

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

(2)

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Djeou Boudence

Agence

Abouisso

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801028804001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

Alouine

Prénoms

Guy Richard

Date de Naissance

23/12/1974

Lieu de Naissance

Dakou SIP (BLA)

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0708334288

Profession

Pratiquant

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

10/11/25 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

36 mois (3 ans)

3. Montant de la cotisation

10000 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

Abouisso

, le

02

/

10

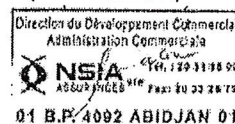
2025

L'Adhérent

[Signature]



Reservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

HELAISE GUY RICHARD

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	12201	801028804001	17	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601220180102880400117

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

HELAISE GUY RICHARD

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	12201	801028804001	17	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601220180102880400117

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

HELAISE GUY RICHARD

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	12201	801028804001	17	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601220180102880400117

