

1/10



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

HANDE OUMAMA

Agence

Plateau

I PARTIES CONTRACTANTES

I. ADHERENT

N° de compte : 800584034001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme
Mlle
M.

Nom BANBA

Prénoms TENE KAN FORTUNAT

Date de Naissance 03/10/1988

Lieu de Naissance BOUAFLE

Situation matrimoniale

Célibataire

Marié(e)

Divorcé(e)

Veuf(ve)

Adresse postale

Téléphone 0707 75 91 86

Profession

ingénieur informatique

Employeur LONACI

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: BOMBOY TCHHO MANOJA I ANE

Date de naissance: 08/05/2023

Contact Tél: 0707 75 91 86

Adresse : Loundy

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

28/03/2016 (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

25/11/2025

L'Adhérent

[Signature]

SIGILLÉ
SIGNATURE

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AGENCE PRINCIPALE PLATEAU
25 NOV. 2025

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

NSIA
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle HANDE OUFUAMA Agence Plateau

I PARTIES CONTRACTANTES
I. ADHERENT

N° de compte : 800584034001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme Nom BAUBA Prénoms TENE KIAN FORTUNAT
Mlle
M

Date de Naissance 03/10/1988 Lieu de Naissance BOUAKÉ

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

Adresse postale _____ Téléphone 0707 75 91 86

Profession ingénieur informatique Employeur KORACI

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: Boumbou TOHRO FANOUJA FANNE

Date de naissance: 08/05/2023

Contact Tél: 0707 75 91 86

Adresse: Loudy

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 28/03/2025 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 10 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 25/11/2025

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

HANDE OUMARANA

Agence

Plateau

I PARTIES CONTRACTANTES

I. ADHERENT

N° de compte : 800584034001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme
Mlle
M

Nom BAIBIA

Prénoms TENE KIAN FORTUNAT

Date de Naissance 03 NOV 1988

Lieu de Naissance BOVABLE

Situation matrimoniale

Célibataire

Marié(e)

Divorcé(e)

Veuf(ve)

Adresse postale

Téléphone 0707 75 91 86

Profession ingénieur informatique

Employeur LOVACI

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: Bombou TCHIRO FLORENCE FIANNE

Date de naissance: 08/05/2023

Contact Tél: 0707 75 91 86

Adresse: Loisy

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

28/03/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

15 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 25 / 11 / 2025

L'Adhérent

[Signature]



Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)





RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

HARDE OVAHANA

Agence

Ploton

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 800584034001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme
Mlle
M.

Nom BAILBA

Prénoms TENE KIAN FORTUNAT

Date de Naissance 03/10/1988

Lieu de Naissance BOUAKÉ

Situation matrimoniale

Célibataire

Marié(e)

Divorcé(e)

Veuf(ve)

Adresse postale

Téléphone 0707 75 91 86

Profession

ingénieur informatique

Employeur

LOVACI

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: BOUMBOI TCHERO MAROJA FANE

Date de naissance: 08/05/2023

Contact Tél: 0707 75 91 86

Adresse: Lovaki

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

28/03/2018 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

10 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 25/11/2023

L'Adhérent

Signature and stamp: SIGNATURE VERIFIEE

Réservé à AFG BANK (Visa et cachet)

Stamp: 25 NOV. 2023

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES (Visa et cachet)

Stamp: NSIA Vie ASSURANCES



RESERVE A AFG BANK

Consignataire / Chargé de clientèle HARIDE SVATHAMA Agence Plateau

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 800584034001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme Nom BAMBA Prénoms TENE KIAN FORTUNAT
Mlle
M

Date de Naissance 13 NOV 1988 Lieu de Naissance BOVABLE

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

Adresse postale _____ Téléphone 0707 75 91 86

Profession ingénieur informatique Employeur LOKACI

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 (et dessous) svp:
Nom & Prénoms: BENIMBY TCHERO MAROJA FANNE

Date de naissance: 08/05/2023

Contact Tél: 0707 75 91 86

Adresse: Lozoky

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 28/03/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 10 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)

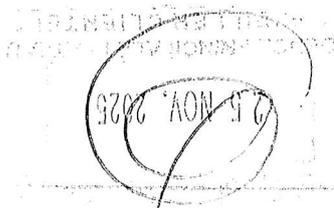
NB: Il est requis à la souscription des frais d'adhésion d'un montant de 4.000 FCFA payable au premier prélèvement.

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

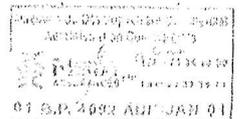
Fait à Abidjan, le 25 / 11 / 2025

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



6/10



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle HANDE OUMARANA Agence Plateau

I PARTIES CONTRACTANTES
1. ADHERENT

N° de compte : 800584034001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme Nom BAMBA Prénoms TENE KIAN FORTUNAT
Mlle
M.

Date de Naissance 03 NOV 1988 Lieu de Naissance BOUAKÉ

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

Adresse postale _____ Téléphone 0707 75 91 86

Profession ingénieur informatique Employeur LOKACI

2. BENEFICIAIRES (Si vivants au moment de la prestation)

In cas de vie
 L'Assuré Autres, préciser svp _____

In cas de décès
 Mon conjoint non divorcé ni séparé de corps Mes enfants nés ou à naître

Autres, préciser ci-dessous/svp:
Nom & Prénoms: Bombou TCHAO MAROJA FANE

Date de naissance: 08/05/2023

Contact Tél: 0707 75 91 86

Adresse : Loaké

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 28/03/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 15 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

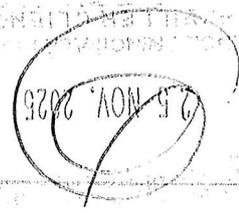
Fait à Abidjan, le 25 / 11 / 2025

L'Adhérent

[Signature]



Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



710



RESERVE A AFG BANK

Cessionnaire / Chargé de clientèle

HANDE OUFARANA

Agence

Platane

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 800584034001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme
Mlle
M

Nom **BANBA**

Prénoms **TENE NIAN FORTUNAT**

Date de Naissance **03 NOV 88**

Lieu de Naissance **BOUAKÉ**

Situation matrimoniale

Célibataire

Marié(e)

Divorcé(e)

Veuf(ve)

Adresse postale

Téléphone **0707 75 91 86**

Profession **ingénieur informatique**

Employeur **LORACI**

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: **Bombi TCHIBO FLORENCE FADNE**

Date de naissance: **08/05/2023**

Contact Tél: **0707 75 91 86**

Adresse: **Loracy**

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

28 03 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 **25** **11** **2025**

L'Adhérent

Signature
VERIFIEE

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

HARDE OUFUANA

Agence

Plateau

I PARTIES CONTRACTANTES

I. ADHERENT

N° de compte : 800584034001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme
Mlle
M

Nom BAILBA

Prénoms JANE KIAN FORTUNAT

Date de Naissance 03 NOV 1988

Lieu de Naissance BOVATE

Situation matrimoniale

Célibataire

Marié(e)

Divorcé(e)

Veuf(ve)

Adresse postale

Téléphone 0707 75 91 86

Profession ingénieur informatique

Employeur LOVACI

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: Bombi TCHHO MANOJA FIANE

Date de naissance: 08/05/2023

Contact Tél: 0707 75 91 86

Adresse: Louby

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

28/03/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

15 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 25 11 2025

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle HANDE SVANAMA Agence Plateau

I PARTIES CONTRACTANTES

I. ADHERENT

N° de compte : 800584034001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme Nom BAMBA Prénoms TENE KIAN FORTUNAT
Mlle
M

Date de Naissance 03/10/1988 Lieu de Naissance BOVABLE

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

Adresse postale _____ Téléphone 0707 75 91 86

Profession ingénieur informatique Employeur LOIACI

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: Bonjour TCHOU MARYA FIANE

Date de naissance: 08/05/2023

Contact Tél: 0707 75 91 86

Adresse: Loiyaci

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 28/03/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 15 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 25 / 11 / 2025

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

HANDE SUWANA

Agence

Plateau

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 800584034001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme
Mlle
M

Nom BAIBA

Prénoms TENE NIAN PORTUNAI

Date de Naissance 03/10/1988

Lieu de Naissance BOUAKÉ

Situation matrimoniale

Célibataire

Marié(e)

Divorcé(e)

Veuf(ve)

Adresse postale

Téléphone 0707 75 91 86

Profession ingénieur informatique

Employeur LONACI

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: Bamba TCHAO MARIYA FANE

Date de naissance: 08/05/2023

Contact Tél: 0707 75 91 86

Adresse: Loubé

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

28/03/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

15 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 25/11/2025

L'Adhérent

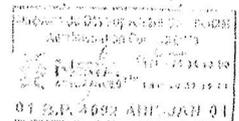
[Signature]



Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)





10/10

RESERVE A AFG BANK

Concessionnaire / Chargé de clientèle HANDE OUMARANA Agence Plateau

I PARTIES CONTRACTANTES
1. ADHERENT

N° de compte : 800584034001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme Nom BAUBA Prénoms TINE KIAN FORTUNAT
 Mlle
 M

Date de Naissance 03/10/1988 Lieu de Naissance BOUAKÉ

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

Adresse postale _____ Téléphone 0707 75 91 86

Profession ingénieur informatique Employeur LOVACI

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: Bombou TCHÉO MANDJA TIANE

Date de naissance: 08/05/2023

Contact Tél: 0707 75 91 86

Adresse : Loubé

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 28/03/2016 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.

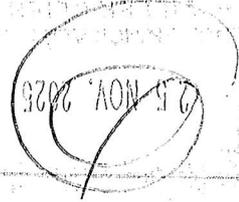
Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à Abidjan, le 25 11 2016

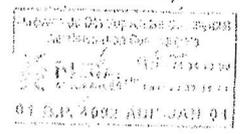
L'Adhérent



Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
BAMBA TENENAN FORTUNAT

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01233	800584034001	19	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600123380058403400119



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
BAMBA TENENAN FORTUNAT

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01233	800584034001	19	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600123380058403400119



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
BAMBA TENENAN FORTUNAT

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01233	800584034001	19	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600123380058403400119

