

ASSURANCES

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Yves Richard Bécan Et

Agence

DABOU

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *01377764001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☐
M. ☒

NIGUESSAN

Prénoms

ROUARD ROUSSIN

Date de Naissance

31 10 1995

Lieu de Naissance

ABOBO

Situation matrimoniale

Célibataire

☒

Marié(e)

☐

Divorcé(e)

☐

Veuf(ve)

☐

Adresse postale

Téléphone

Profession

Quinier

Employeur

JOAN EALIN

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

02/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

02 ans

3. Montant de la cotisation

#2300 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

DABOU

, le

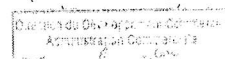
05

L'Adhérent

[Signature]



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



Domiciliation :	AFG Bank Côte-d Ivoire	AFGB CI AGENCE DABOU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	30201	013777640001	44	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2603020101377764000144			