

RESERVE A AFG-BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Paul Kouton

Agence

Zuénoula

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *014048250001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

ZEQUE

Prénoms

Ri Boli

Date de Naissance

22 06 1964

Lieu de Naissance

SAARA

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☒

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0506 52 24 38

Profession

RETRAITE

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

31 12 25 (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

Zuénoula

le

27 11 2025

30/

Reservé à AFG BANK
(Visa et cachet)
27 NOV. 2025
AGENCE ZUENOULA
RESPONSABLE AGENCE

Reservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA ASSURANCES
Tél : 01 31 98 00
Fax : 01 31 98 79
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01



