

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Maniga

Agence

Treichville

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801594434002 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

IRIE

Prénoms

LOUIRIE

Date de Naissance

19-08-1997

Lieu de Naissance

BINDZRA Zuenala

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07-88-51-92-90

Profession

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

30-02-26 (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

23 / 02 / 2026

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK

(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire

23-02-2026

AGENCE TREICHVILLE GARDE REPUBLICAINE
ASSITANT CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

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

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Maniga

Agence

Treichville
I PARTIES CONTRACTANTES
1. ADHERENT

N° de compte : 801594434002 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☒
M. ☐

Nom

IRIE

Prénoms

LOU IRIE

Date de Naissance

19-08-1997

Lieu de Naissance

Binzra Zuemoula

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07-88-51.92.90

Profession

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

30-02-2026 (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

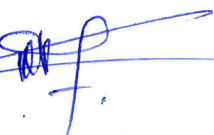
5. Option Garantie décès : ☐ Oui ☒ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

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 23 / 02 / 2026

L'Adhérent



Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

23-02-2026

AFG BANK d'Ivoire

AGENCE TREICHVILLE GARDE REPUBLICAINE
ASSISTANT CLIENTELE

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale

NSIA
ASSURANCES Vie

01 BP 4092 ABIDJAN 01

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d Ivoire	AFGB CI AGENCE DE TREICHVILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	801594434002	29	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600100380159443400229			

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

Carte Nationale d'Identité

Immatriculation : C 0119 5818 81

IRIE
Nom

LOU IRIE
Prénoms

F 1,59
Sexe Taille (m)

19/08/1997
Date de Naissance

BINZRA ZUENOULA (CIV)
Lieu de Naissance

Etablie le : 12/07/2018 Valable jusqu'au : 11/07/2028

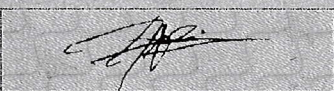
A : ABIDJAN



Domicile : BONOUA

Profession : ELEVE

Signature
du
Titulaire



Père : DJEAN BI IRIE FRANCOIS
Né le : 04/01/1958

Mère : LOUHO GBRABRI LEONIE
Née le : 09/04/1971

Numéro de série : 100 0101 081 0008782844

