

RESERVE A.AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle _____ Agence _____

PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 10587460001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Amo ☐ Nom KOUASSI Prénoms KOFFI Aime
 Alle ☐
 A. ☐

Date de Naissance 09/10/1987 Lieu de Naissance AGBOVILLE

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

Adresse postale _____ Téléphone 0708922832

Profession Commercial Employeur KTC

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: N'DRI BADJOU MARIE-CHANTAL

Date de naissance: _____

Contact Tél: 0708828237

Adresse: Sobouira

3. GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

08/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

03 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 AGBOVILLE le 25 / 02 / 2026

L'Adhérent

AK

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Économique
Administration Commerciale
NSIA Vie
01 817 4002 ABIDJAN

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

FRANCOIS

n° C1000963392

Prénom(s)
KOFFI AIME

Nom
KOUASSI

Date de Naissance
09/10/1987

Sexe
M

Taille
1,70

Nationalité
IVOIRIENNE

Lieu de Naissance
AGBOVILLE (CIV)

Signature du titulaire

Date d'expiration
08/12/2030

376945

19345P184196