

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

BLOU DARIUS BLADE YEH

Agence

REAGUI

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

801 328 38 3007

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

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom LOUE

Prénoms KLAH JEAN

Date de Naissance 29/12/1975

Lieu de Naissance KOREAGUI

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

07 48 24 93 76

Profession

plancteur de l'herveq

Employeur

SAPIT

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

06/02/25 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

15 ans

3. Montant de la cotisation

2 500 FCFA

4. Périodicité de cotisation : ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle5. 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

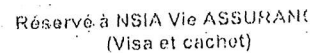
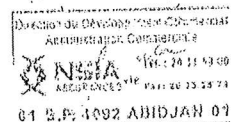
Fait à

REAGUI

le 28 / 01 / 2026

L'Adhérent



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Brou

Darius

Bledyeh

Agence

Nagui

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801328383001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

LOUE

Prénoms

KLAH JEAN

Date de Naissance 22/12/1978

Lieu de Naissance VOREAGUI

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

07 48 24 9374

Profession

PLANTIEUR D'HEVEA

Employeur

SAPH

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

(mois et l'année)

2. Durée de cotisation

25 ans

3. Montant de la cotisation

2500 FCFA

4. Périodicité de cotisation : ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle5. 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 DEAGUI, le 28 / 01 / 2026

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)Directeur du Développement Commercial
ABIDJAN-GRAND COMPTOIR
NSIA
ASSURANCES
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01SIGNATURE
CONFORME06 FEB. 2026
AGENCE MEA
CONSEILLER CLIENTELE

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
LOUE KLAH JEAN

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	10205	801328383001	85	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601020580132838300185

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
LOUE KLAH JEAN

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	10205	801328383001	85	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601020580132838300185

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
LOUE KLAH JEAN

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	10205	801328383001	85	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601020580132838300185

