

Koffi Awanan Aude Larissa

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Toure Tiepilo Eps Karé

DTIRI

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *801555412001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☒
M. ☐

Nom *Mograbry*

Prénoms *Samira*

Date de Naissance *07/12/2000*

Lieu de Naissance *Abengourou*

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale *Cocody DJIBI*

Téléphone *07-08-06-2728*

Profession *Commerciale*

Employeur *DistriWill*

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

01/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

5000 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 *28 / 01 / 2026*

L'Adhérent

**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

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

20 FEB. 2026
AGENCE COCODY DJIBI
CONSEILLER CLIENTEL

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

MOGRABY SAMIRA

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01236	801555412001	97	XOF

BIC: AFGICAB
IBAN: CI93CI2600123680155541200197

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

MOGRABY SAMIRA

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01236	801555412001	97	XOF

BIC: AFGICAB
IBAN: CI93CI2600123680155541200197

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

MOGRABY SAMIRA

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01236	801555412001	97	XOF

BIC: AFGICAB
IBAN: CI93CI2600123680155541200197