

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Abe Assala

Agence

Yopougon

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801519380001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom OKOGNI Prénoms YACO MARITAL

Date de Naissance 15/01/1997 Lieu de Naissance OFFORI GUTE

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

Adresse postale Téléphone 0506 81 12 77

Profession Agent de Sécurité Employeur CTAP

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:

GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 2003 26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 10 ans

3. Montant de la cotisation 2000 FCFA

4. Périodicité de cotisation: ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle5. Option Garantie décès: ☐ Oui ☒ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

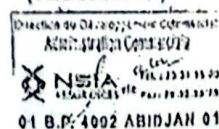
NB : Il est requis à la souscription des frais d'adhésion d'un montant de 4.000 FCFA payable au premier prélèvement.

contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

dit à Abidjan, le 10 / 02 / 20

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

VE A AFG BANK

ionnaire / Chargé de clientèle

Aise Assala

Agence

Yopougon

PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801519380001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom OKOGUI Prénoms YAVO MARTIAL
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 15 01 1987 Lieu de Naissance OFFORIGUIE

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

Adresse postale Téléphone 0506811277

Profession Agent de sécurité Employeur CTD

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:

GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 20 03 2020 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 06 ans

3. Montant de la cotisation 2000 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

Il est à Abidjan, le 10 / 02 / 2020

L'Adhérent

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)