

1/2

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

KONE BRAHIMA

Agence

Principale

I PARTIES CONTRACTANTES
1. ADHERENT

N° de compte : 80456316004 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

SIAGBE

Prénoms

ROMARIC

Date de Naissance

16/12/1996

Lieu de Naissance

KOUATIA

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0707566104

Profession

Peintre

Employeur

CLEAN Eburnie

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: JEANNE SIALOU

Date de naissance:

Contact Tél:

07-82-47-03-67

Adresse :

KOUATIA,

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

28/03/26 (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

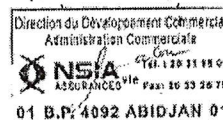
, le

06 / 02 / 2026

L'Adhérent



Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)


e/2

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

KONE BRAHIMA

Agence

Principale

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801565316001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☐
M. ☐

Nom SIAGBE

Prénoms

ROMARIC

Date de Naissance 16/12/1996

Lieu de Naissance

KOUATIA

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07 07 56 61 04

Profession

PEINTRE

Employeur

CLEAN EBUENIE

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:

JEANNE SIALOU

Date de naissance:

Contact Tél:

07 20 47 03 67

Adresse :

KOUATIA

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

28/03/26 (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

04 / 02 / 2026

L'Adhérent

[Signature]

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)



Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



SIGNATURE
VERIFIEE

SIGNATURE
CONFORME

REPUBLIC OF COTE D'IVOIRE
UNION • ENSEMBLE • PROGRES

NNI: 11963722241

Profession: PEINTRE

Date d'émission: 19/05/2022 à ABIDJAN

Signature de l'Autorité

Le Directeur général de l'Office National
de l'Etat Civil et de l'Identification

Ago Christian-Gérard KODIA

IDCIVCI0041663<<<<<<<<<<<<<<<<
9612165M3205194CIV119637222410
SIAGBE<<ROMARIC<<<<<<<<<<<<<<<<

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE PRINCIPALE PLATEAU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01201	801565316001	82	XOF
BIC:	AFGICIB			
IBAN:	CI93CI2600120180156531600182			