



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DAH ANDRE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	51201	801352297001	73	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2605120180135229700173



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DAH ANDRE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	51201	801352297001	73	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2605120180135229700173



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DAH ANDRE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	51201	801352297001	73	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2605120180135229700173

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle NDJOUWAN ASSO NADEGE PATRICH Agence TABOU

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT 069

N° de compte : 801352397001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom DAH Prénoms ANDRE
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 22/12/2013 Lieu de Naissance Grand-Bereby

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

Adresse postale 01 BP 4100 ABIDJAN 01 Téléphone _____

Profession OUVRIER Employeur STCAF

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 02/03/2018 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 05 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 TABOU, le 26/02/2018

L'Adhérent

Am

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

**SIGNATURE
CONFORME**

26 FEV. 2018
Côte d'Ivoire
TABOU
CHARGÉ CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

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

