

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire (Chargé de clientèle) NORUWAN ADJO NADEGE PATRICIA Agence TABOU

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 18011538486002 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom KOUADIO
Mlle ☐
M. ☒

Prénoms KONAN CAMILLE

Date de Naissance 02/07/2002 Lieu de Naissance TABOU

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

Adresse postale DISP L'UNION ABISSA 01 Téléphone 07 98 28 32 27

Profession OUVRIER Employeur STCUP

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

02/03/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

10 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 23/02/2016

**SIGNATURE
CONFORME**

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réserve à NSIA Vie ASSURAN
(Visa et cachet)

