



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Agence CHARDY

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801504498001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom TE Prénoms FLEAN ELLA
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 01/01/1985 Lieu de Naissance Guozon-Gbean / Kouibly

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

Adresse postale Téléphone 0748415680

Profession Auxiliaire sociale Employeur Centre social Niangon

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 04/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 05 ans

3. Montant de la cotisation 15000 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 17/08/2026

L'Adhérent



AFG BANK Côte d'Ivoire
Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)
27/08/2026
AGENCE PLATEAU AVENUE CHARDY
RESPONSABLE AGENCE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale

01 BP 4032 ABIDJAN 01

