



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Raissa Gade Tapa Kouassi Agence CHARDY

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801504698001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Mlle ☐ M ☐ Nom TE Prénoms FLEANElla

Date de Naissance 01/01/1985 Lieu de Naissance Guezon-Gboan/Kouibly

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

Adresse postale _____ Téléphone 07 48 41 56 80

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 3500 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

Suf

**SIGNATURE
CONFORME**

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire
27 JUL 2026
**AGENCE PLATEAU AVENUE CHARDY
RESPONSABLE AGENCE**

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

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

