

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

①
BROU DARICIS BLADYEYER Agence NEAGUI

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 012377350001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☐
M. ☐

youkou

Prénoms

METEH GERMAIN

Date de Naissance 28/05/1968

Lieu de Naissance

NEGREA GUI

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

05 45 29 43 21

Profession

PLANTEUR D'HEVEA

Employeur

SAN RUBBER

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

25/02/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2500 FCFA

4. Périodicité de cotisation : ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle5. 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

NEAGUI

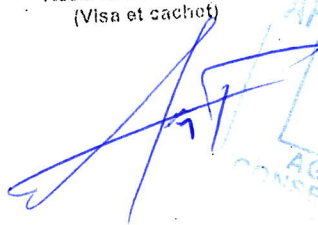
le

02 / 02 / 2016

L'Adhérent


SIGNATURE CONFORME

 Réservé à AFG BANK
 (Visa et cachet)



 AFG BANK Côte d'Ivoire
 06 FEV. 2016
 AGENCE MEACH
 CONSEILLER CLIENT

 Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
 (Visa et cachet)

 Directeur du Développement Commercial
 Agence NSIA Vie
 NSIA Vie ASSURANCES
 01 56 1092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle BRUNO PARIUS BLADEYE H Agence MEAGUI

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 07237735001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐Nom YOU KOUPrénoms NETEH GENAINDate de Naissance 28/05/1968 Lieu de Naissance NEGREAGUISituation matrimoniale Célibataire ☐ Marié(e) ☒ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone 0545Profession PLANTEUR D'HEVEA Employeur SAN RUBBER

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

25/02/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

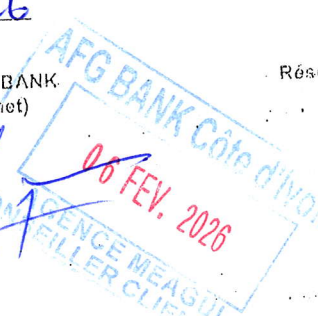
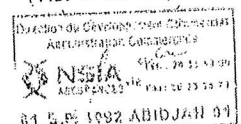
2500 FCFA4. Périodicité de cotisation : ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle5. Option Garantie décès : ☐ Oui ☒ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

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 MEAGUI, le 02 / 02 / 2016

L'Adhérent


SIGNATURE CONFORME
Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

 06 FEB. 2016
 AGENCE MEAGUI
 BELLER CLIENT
Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

 Directeur de Développement Commercial
 ASSURANCES VIE
 NSIA
 01 E.P. 1992 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

(3)
BROU PARICUS BLADEYEK Agence MEAGUI

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

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

Mme ☐ Nom
Mlle ☐
M. ☐

YOUKOU

Prénoms METEH GELDAIN

Date de Naissance 28/05/1968 Lieu de Naissance NEGREAGUI

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

Adresse postale

Téléphone 05 45 29 43 21

Profession

Planteur d'hevea

Employeur

SAN RUBER

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

25/02/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

[] [] [] [] 2500 FCFA

4. Périodicité de cotisation : ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle5. 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.

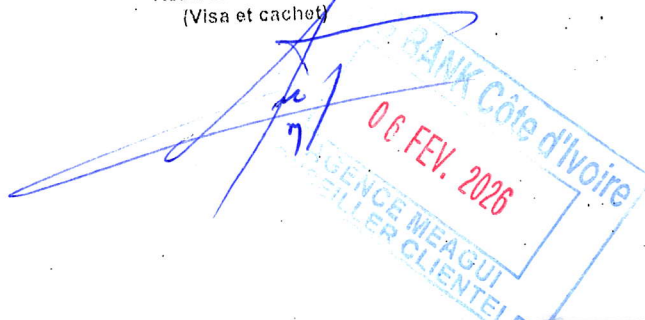
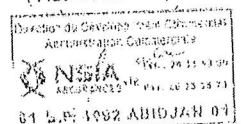
Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à

MEAGUI

le 02/02/2026

L'Adhérent


SIGNATURE
CONFORMERéservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)


RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

BROU HARIUS BLADEYEN

Agence

MEAGUI

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 012 2377 35001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

 Mme ☐
 Mlle ☐
 M. ☐

Nom YOKOU

Prénoms

NETEH GERMAIN

Date de Naissance 28/05/1968

Lieu de Naissance

NE GREAGUI

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0545294321

Profession

PLANTEUR D'HEVEA

Employeur

SAN RUBEN

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

25/02/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2500 FCFA

4. Périodicité de cotisation : ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle5. 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

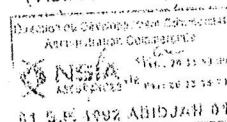
Fait à

MEAGUI

le

02 / 02 / 2026

L'Adhérent


SIGNATURE
CONFORMERéservé à AFG BANK
(Visa et cachet)Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
YOUKOU METEH GERMAIN

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	10205	012377350001	24	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601020501237735000124

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
YOUKOU METEH GERMAIN

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	10205	012377350001	24	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601020501237735000124

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
YOUKOU METEH GERMAIN

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	10205	012377350001	24	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601020501237735000124



