

ASSURANCES

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Kassi Jean Domien

Agence Bingerville

I. PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801561802001

(Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M ☐

Nom Kanga

Prénoms Kouadio Pascal

Date de Naissance 08 06 1986

Lieu de Naissance Guassadougou

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone 0707 181816

Profession Entrepreneur (métallurgie)

Employeur à son compte

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

28/02/2026

(mois et l'année)

2. Durée de cotisation

105 ans

3. Montant de la cotisation

2 500 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 Bingerville, le 04/02/2026

L'Adhérent

Kp

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

REV. 2026
AGENCE BINGERVILLE
RESPONSABLE AGENCE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

2026

ASSURANCES

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Rossi Jean Damien Agence Bingerville

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

801561802001

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

Mme ☐ Nom Kanga Prénoms Kouadio Pascal
Mlle ☐
M ☒

Date de Naissance 08.06.1984 Lieu de Naissance Ouassadougou

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

Adresse postale Téléphone 07 07 781 816

Profession Entrepreneur (métallurgie) Employeur à son compte

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

28/02/2026

[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 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 Bingerville le 04/02/2026

L'Adhérent

Kr

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

16 FEB. 2026

AGENCE BINGERVILLE
RESPONSABLE AGENCE

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

16 FEB. 2026

ASSURANCES

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Kassi Jean Damien

Agence Bingerville

I PARTIES CONTRACTANTES L'ADHERENT

N° de compte : 801561802001

(Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom Kanga

Mlle ☐

M ☐

Prénoms Kouadio Pascal

Date de Naissance 08 06 1984

Lien de Naissance Quassadougou

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veu(x) ☐

Adresse postale

Téléphone 0707 181816

Profession Entrepreneur (métallurgie)

Employeur à son compte

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

28/02/2026

2. Durée de cotisation

105 (mois et l'année)

3. Montant de la cotisation

105 ans

4. Périodicité de cotisation :

2 500 000 FCFA

☒ 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 Bingerville, le 04/02/2026

L'Adhérent

Kp

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

2026
AGENCE BINGERVILLE
RESPONSABLE AGENCE

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

2026



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KANGA KOUADIO PASCAL

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE
BINGERVILLE
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 44201 801561802001 40 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604420180156180200140



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KANGA KOUADIO PASCAL

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE
BINGERVILLE
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 44201 801561802001 40 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604420180156180200140



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KANGA KOUADIO PASCAL

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE
BINGERVILLE
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 44201 801561802001 40 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604420180156180200140