

ASSURANCES

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Kassi Damien

Agence

BINGERVILLE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 804594374002 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M ☐

Nom

NIOLLE

Prénoms

ZON RODRIGUE

Date de Naissance

01/01/1989

Lieu de Naissance

Toule Pleu

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0757997936

Profession

TECHNICIEN DE SURFACE

Employeur

INNOV ECLAT

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:

NI

Date de naissance:

Contact Tél:

Adresse:

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

01/2022/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2000 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 12

2022 AFG BANK CÔTE D'IVOIRE

L'Adhérent

[Signature]

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

10/01/2026

AGENCE BINGERVILLE
RESPONSABLE AGENCE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

[Signature]

ASSURANCES

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Kassi Damien

Agence

BINGERVILLE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 802594372002 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M ☐

Nom NIOLLE

Prénoms ZON RODRIGUE

Date de Naissance 04/04/1989

Lieu de Naissance Toule Pleu

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone 0757998936

Profession TECHNICIEN DE SURFACE

Employeur INNOV ECLAT

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: NI

Date de naissance:

Contact Tél:

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

02/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

12000 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 12

AFG BANK CÔTE D'IVOIRE

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AGENCE BINGERVILLE
RESPONSABLE AGENCE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

ASSURANCES

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Kassi Damien

Agence

BINGERVILLE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 802594372002 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M ☐

Nom NIOLLE

Prénoms ZON RODRIGUE

Date de Naissance 01/01/1989

Lieu de Naissance Toule Pleu

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone 0757997936

Profession TECHNICIEN DE SURFACE

Employeur INNOV ECLAT

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: NI

Date de naissance:

Contact Tél:

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

10/21/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

105 ans

3. Montant de la cotisation

12000 FCTA

4. Périodicité de cotisation : ☒ Mensuelle ☐ Trimesrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle

5. Option Garantie décès : ☐ Oui ☐ Non (La prime décès de FCTA 3.000 est payable annuellement)

NB : Il est requis à la souscription des frais d'adhésion d'un montant de 4.000 FCTA 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 12

2026

L'Adhérent

(Signature)

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AGENCE BINGERVILLE
RESPONSABLE AGENCE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

ASSURANCES

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Kassi Damien

Agence

BINGERVILLE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 1802594372002 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M ☐

Nom NIOLLE

Prénoms ZON RODRIGUE

Date de Naissance 01/01/1989

Lieu de Naissance Toulé Pleu

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone 0757997936

Profession TECHNICIEN DE SURFACE

Employeur INNOV ECLAT

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: NI

Date de naissance:

Contact Tél:

Adresse:

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

01/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

12000 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 12 / 01

AFG BANK D'IVOIRE

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AGENCE BINGERVILLE
RESPONSABLE AGENCE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

CONFORME
A L'ORIGINAL

19 FEB. 2020

BANK CÔTE D'IVOIRE
19 FEV. 2026
AGENCE BINGERVILLE
RESPONSABLE AGENCE



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
NIOULE ZON RODRIGUE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE
BINGERVILLE
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 44201 801594371001 73 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604420180159437100173



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
NIOULE ZON RODRIGUE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE
BINGERVILLE
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 44201 801594371001 73 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604420180159437100173



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
NIOULE ZON RODRIGUE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE
BINGERVILLE
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 44201 801594371001 73 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604420180159437100173