

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Abongoh Jose Agence Agnibilekro

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT 45201

N° de compte : 01260999000190 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom KOUANAN Prénoms KOUASSI TENUA
Mlle ☐
M. ☒

Date de Naissance 01/01/1948 Lieu de Naissance PINDA-BOROKO (BONDOUKOU)

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

Adresse postale _____ Téléphone 0778 005548

Profession PLANTEUR D'HEVEA Employeur SAPH

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: KOUANAN N'GUETTA GUILLAUME

Date de naissance: 06-12-1991

Contact Tél: 07-09-87-28-90

Adresse : _____

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 05/20/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 05 ans

3. Montant de la cotisation 150000 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 Agnibilekro, le 12 / 03 / 2026

L'Adhérent



**SIGNATURE
VÉRIFIÉE**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire

12 MARS 2026

AGENCE AGNIBILEKROU
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA Vie ASSURANCES
Tél : 20 31 93 00
Fax : 20 33 26 79
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Abongoh José Agence Agnibilekro

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT 15201

N° de compte : 01260999000100 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom KOUANAN Prénoms KOUASSI TENUA
Mlle ☐
M. ☒

Date de Naissance 01/01/1948 Lieu de Naissance PINDA-BOROKO

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

Adresse postale _____ Téléphone 0778005548

Profession PLANTEUR D'HEVEA Employeur SAPH

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: KOUANAN N'GUETTIA GUILLAUME

Date de naissance: 06-12-1991

Contact Tél: 0709872890

Adresse : _____

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 05/20/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 05 ans

3. Montant de la cotisation 50000 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 Agnibilekro, le 12 / 03 / 2026

L'Adhérent

**SIGNATURE
VÉRIFIÉE**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire

12 MARS 2026

RESERVE AGNIBILEKRO
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA
ASSURANCES Vie
Tél : 20 31 98 00
Fax : 20 33 26 79
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOUAMAN KOUASSI TEHUA

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	15201	012609990001	90	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601520101260999000190

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOUAMAN KOUASSI TEHUA

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	15201	012609990001	90	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601520101260999000190

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOUAMAN KOUASSI TEHUA

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	15201	012609990001	90	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601520101260999000190

AFG BANK Côte d'Ivoire

12 MARS 2026

AGENCE AGNIBILEKROU
CONSEILLER CLIENTELE

A M/Mme, Le (La) Responsable d'agence

AFG Bank de ... **AGNIBILEKRO**

OBJET : reconnaissance établie par le témoin majeur en présence d'un illettré

Je soussigné(e), M, Mme, Mlle **KOUNAN N'GUETTIA GUILLARME** Né (e) le **06/12/1991** à **BOUAKÉ** titulaire de la pièce d'identité numéro **C0120257214** valable du **16/07/2019** au **15/07/2029** téléphonique : **07 09 77 28 90** adresse :

Ci-après appelé(e) « *le Témoin* »,

reconnais que M, Mme, Mlle **KOUNAN KOUASSI TENUA** Né (e) le **01/01/1992** à **PIKOA-BOROKO** titulaire de la pièce d'identité numéro **C10164110** valable du **11/05/21** au **11/05/2032** contact téléphonique : **07 78 00 55 48** adresse :

Ci-après appelé(e) « *le Bénéficiaire du crédit* »,

Ne sait ni lire ni écrire en français, bien qu'il/elle sollicite un crédit au sein d'AFG BANK CÔTE D'IVOIRE, dite AFG BANK CI, dont les détails lui ont été précisés en ma présence, et dont il atteste avoir compris les obligations qui s'y rattachent, notamment en ce qui concerne :

- Le montant du crédit, en capital, intérêt et frais ; incluant les taux applicables ;
- La durée de remboursement, ainsi que le montant des échéances ;
- Les conséquences en cas de non remboursement (pénalités, voies de recours, frais à la charge du débiteur), etc.

Aussi, le bénéficiaire du crédit, qui a demandé expressément que j'intervienne dans le présent acte, s'est-il engagé à respecter les termes du contrat de prêt.

C'est pourquoi, par la présente, je signe la présente, sans autre engagement de ma part en dehors des termes susmentionnés, et ce, pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à **AGNIBILEKRO** le **12/03/2026** (en trois exemplaires originaux).

Et ont signé :

Le témoin :

[Signature]



Le Bénéficiaire du crédit :



Domicile : ABOBO AGBEKOI

Profession : ETUDIANT

Signature
du
Titulaire

Père : KOUMAN KOUASSI TEHUA
Né le : 01/01/1948
Mère : KOBENAN AFFOUA MARIE
Née le : ND

Numéro de série : 100 0101 011 0068915998

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

Carte Nationale d'Identité
Immatriculation : C 0120 2572 14

KOUMAN
Nom

N'GUETTIA GUILLAUME
Prénoms

M 1,66
Sexe Taille (m)

06/12/1991
Date de Naissance

BETTIE (CIV)
Lieu de Naissance

Etablie le : 16/07/2019

Valable jusqu'au : 15/07/2029

A : ABIDJAN

CONFORME
A L'ORIGINAL

AFG BANK Côte d'Ivoire
12 MARS 2025
AGENCE AGNIBILEKROU
RESPONSABLE AGENCE