

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

KASSI GNAMOR S

Agence

Adzape

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801362806004 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐  
Mlle ☐  
M. ☐

Nom

Brou

Prénoms

Jean Armand Kristian

Date de Naissance

24/02/1993

Lieu de Naissance

Koumassi

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marlé(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0192052945

Profession

Technicien chem

Employeur

NAI

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

31/10/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation.

05 ans

3. Montant de la cotisation

1112500 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

Adzape

le

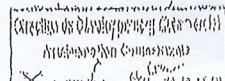
04 / 03 / 2026

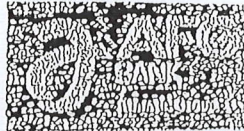
L'Adhérent

Brou



Réserve à NSIA Vie ASSURANCE  
(Visa et cachet)





RESERVE AAFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

KASSI GNANON S

Agence

ADZOTE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801362806001 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom  
Mlle ☐  
M. ☐

Brou

Prénoms

jean prand-e

Date de Naissance

24/07/1993

Lieu de Naissance

Koumassi

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

01 72 05 23 45

Profession

technicien chimiste

Employeur

STAT

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

31/03/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation.

05 ans

3. Montant de la cotisation

25 000 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

ADZOTE

le

06/03/2026

L'Adhérent

Bjwe

Réservé à AAFG BANK  
(Visa et cachet)

AGENCE ADZOTE  
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCE  
(Visa et cachet)

Signature de l'Adhérent  
Signature de l'Agent  
Signature de l'Assureur



**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

*Titulaire du Compte*  
**BROU JEAN ARNAUD-CHRISTIAN**

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

| CODE BANQUE | CODE AGENCE | NUMÉRO COMPTE | CLÉ RIB | DEVISE |
|-------------|-------------|---------------|---------|--------|
| CI260       | 13201       | 801362806001  | 02      | XOF    |

**BIC:** AFGICIAB  
**IBAN:** CI93CI2601320180136280600102

**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

*Titulaire du Compte*  
**BROU JEAN ARNAUD-CHRISTIAN**

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

| CODE BANQUE | CODE AGENCE | NUMÉRO COMPTE | CLÉ RIB | DEVISE |
|-------------|-------------|---------------|---------|--------|
| CI260       | 13201       | 801362806001  | 02      | XOF    |

**BIC:** AFGICIAB  
**IBAN:** CI93CI2601320180136280600102

**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

*Titulaire du Compte*  
**BROU JEAN ARNAUD-CHRISTIAN**

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

| CODE BANQUE | CODE AGENCE | NUMÉRO COMPTE | CLÉ RIB | DEVISE |
|-------------|-------------|---------------|---------|--------|
| CI260       | 13201       | 801362806001  | 02      | XOF    |

**BIC:** AFGICIAB  
**IBAN:** CI93CI2601320180136280600102

