



BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

OPERATEUR

Agence

BASSAM

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 800863846001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☒
Mlle ☐
M. ☐

Nom GNEMAGNON

Prénoms SAGOUYOU LINDA

Date de Naissance 26/08/1992 Lieu de Naissance Port-Bouet

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

Adresse postale Téléphone 07-08-38-14-14

Profession Chef d'entreprise Employeur

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: SOURABIE FAOUZI AYMAN

Date de naissance: 01-11-2016

Contact Tél:

Adresse: Grand-BASSAM; Mackegallp

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 03/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 05 ans

3. Montant de la cotisation 10000 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 BASSAM, le 10/03/2026

L'Adhérent

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



BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

OPETEINER

Agence

BASSAM

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 800863816001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☒
Mlle ☐
M. ☐

Nom GNEMAGNON

Prénoms SAGOUYOU LINDA

Date de Naissance 24/08/1992

Lieu de Naissance

Port-Bouet

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

07-08-38-14-14

Profession

Chef d'entreprise

Employeur

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: SOURABIE Lili Abigaëlle Shine

Date de naissance: 22-03-2020

Contact Tél:

Adresse: GRAND-BASSAM, Mosquée

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

03/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

10000 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

BASSAM

le

10/03/2026

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)Réservé à NSIA Vie ASSURAN
(Visa et cachet)



BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

ORATE IN OJ

Agence

BASSAM

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 8008 63816 001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☒
 Mlle ☐
 M. ☐

Nom GNEMAGNON

Prénoms SAGOUYOU LINDA

Date de Naissance 24/08/1992

Lieu de Naissance Port-Bouet

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

07-08-38-14-14

Profession

Chef d'entreprise

Employeur

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: Sourabie Bali mehdi yoccen

Date de naissance: 19-03-2015

Contact Tél:

Adresse: GRAND BASSAM, Madegala

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

03/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

10000 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

BASSAM

, le

10/03/2026

L'Adhérent

Jummys



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES (Visa et cachet)





BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

OPEZINTS

Agence

BASSAM

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 800863816001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☒
Mlle ☐
M. ☐

Nom GNEMAGNON

Prénoms SAGOUYOU LINDA

Date de Naissance 24/08/1992

Lieu de Naissance

Port-Bouet

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

07-08-38-14-14

Profession

Chef d'entreprise

Employeur

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: SOURABIE DSENON CHLOE KIMIA KADESH

Date de naissance: 08-08-2023

Contact Tél:

Adresse: GRAND-BASSAM: MCKEY & Pp

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

03/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

10000 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

BASSAM

le

10 / 03 / 2026

L'Adhérent

Signature

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)Réservé à NSIA Vie ASSURAN
(Visa et cachet)



BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

PETER INES

Agence

BASSAM

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80 08 63 84 60 04 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☒
Mlle ☐
M. ☐

Nom GNEMAGNON

Prénoms SAGOUYOU LINDA

Date de Naissance 24/08/1992

Lieu de Naissance

Port-Bouet

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

07-08-38-1414

Profession

Chef d'entreprise

Employeur

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: SOURABIE BINIOU ANNE ESTHER

Date de naissance: 12-04-2018

Contact Tél:

Adresse: GRAND-BASSAM; Mockeyville

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

03/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

10000 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 BASSAM, le 10/03/2026

L'Adhérent

Signature

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

Carte Nationale d'Identité
Immatriculation: C 0112 6523 08

GNEMAGNON
SAGOUYOU LINDA AMANDINE
Port-Bouet

24/08/1992
Date de naissance
RORT-BOUET (CIV)
Lieu de naissance
Etablie le: 04/02/2016
Valable jusqu'au: 03/02/2026
A: ABIDJAN

MINISTRE DES TRANSPORTS
PERMIS DE CONDUIRE

1. Nom
GNEMAGNON
2. Prénoms
SAGOUYOU LINDA AMANDINE
3. Date de naissance
24-08-1992 Port-Bouet
4. Date de validité
31-07-2014 Abidjan
5. Numéro du permis de conduire
GNEM01-14-00004329SL
6. Résiliation(s)

CONFORME
A L'IDENTITE
NATIONALE

Domicile: GRAND-BASSAM

Profession: ETUDIANTE

Signature du titulaire

Père: GNEMAGNON/GOUEKOU/MICHEL
Né le: 30/10/1955
Mère: TOHOURI/TAKOU/ADRIENNE
Née le: 24/01/1957

Numéro de série: 100-01010710007943197

7. Catégories	8. Date de validité	9. Date d'expiration
B	31-07-2014	Indéfinie
C	31-07-2014	30-07-2019
D	31-07-2014	30-07-2019
E	31-07-2014	30-07-2019

10. Document d'identité
PAS - 13AD83388

11. Groupe Sanguin
B+

Signature et cachet de l'autorité

Cette carte est strictement personnelle. Elle doit être présentée à tout contrôle.

00000010102

10 Mars 2026

0708381414

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***KADESH ENTREPRISE**

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	26201	800863816001	33	XOF

BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2602620180086381600133

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***KADESH ENTREPRISE**

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	26201	800863816001	33	XOF

BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2602620180086381600133

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***KADESH ENTREPRISE**

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	26201	800863816001	33	XOF

BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2602620180086381600133