

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

KASSI GYADJON S

Agence

ADZOPE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 070008584513 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☐
M. ☐

204

Prénoms OULOVINO EMMINE-D

Date de Naissance 31/05/1977

Lieu de Naissance RAJANE

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0708473802

Profession

Garde sous préfecture

Employeur

Ministère de l'Intérieur

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

122500 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

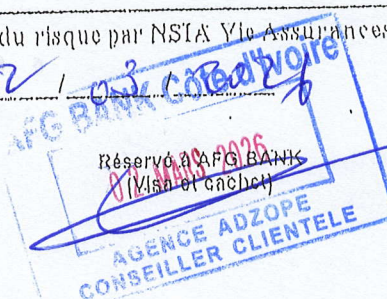
Fait à

ADZOPE

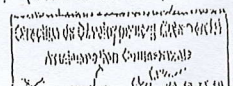
le 02 / 03 / 2026

L'Adhérent

204



Réservé à NSIA Vie ASSURANCE
(Visa et cachet)





RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle KASSI GNAMOR S Agence Adzope

I PARTIES CONTRACTANTES
1. ADHERENT

N° de compte : 010008584515 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom ZON Prénoms DULOU MADO EMMEREN
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 31/05/1972 Lieu de Naissance ADJAME

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

Adresse postale _____ Téléphone 0708 47 3802

Profession Garde sous protection Employeur ministère de l'intérieur

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 11112500 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

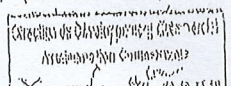
Fait à Adzope le 02/03/2026

L'Adhérent

ZON



Réservé à NSIA Vie ASSURANCE
(Visa et cachet)



RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

N°: CI001700363

Prénom(s)
OULOUMAO CHIMENE AURELIE

Nom
ZON

Date de Naissance **31/05/1977** Sexe **F** Taille **1,58** Nationalité **IVOIRIENNE**

Lieu de Naissance
ADJAME (CIV)

Date d'expiration
27/05/2031

Signature du titulaire
Zon

493106

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

NNI: **21771543969**

Profession: **GARDE DE SOUS PREFECTURE**

Date d'émission: **27/05/2021** à: **ABIDJAN**

Signature de l'Autorité
Gnénin Sitionni KAFANA

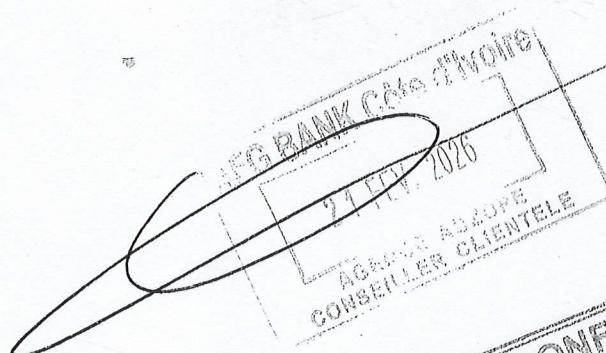
Le Directeur général de l'Office National de l'Etat Civil et de l'Identification

Gnénin Sitionni KAFANA

IDCI **0708473802** <<<<<<
7705 **439692**

ZON<<OULOUMAO<CHIMENE<AURELIE

07 08 47 38 02



**CONFORME
A L'ORIGINAL**

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ZON OULOUMAO CHIMENE AURELIE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	41201	010008584515	50	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604120101000858451550

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ZON OULOUMAO CHIMENE AURELIE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	41201	010008584515	50	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604120101000858451550

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ZON OULOUMAO CHIMENE AURELIE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	41201	010008584515	50	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604120101000858451550

