

1

NSIA
ASSURANCESBULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
BP CAPITAL BONUS

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Gloode' Luthie

Agence

Bettie

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 0128 2677 0001 89 (Préciser un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom TEKI

Prénoms

VADO ELISABETH MURIELLE

Date de Naissance 01/06/1993

Lieu de Naissance

BONONA

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0778160144/0906441536

Profession

Responsable Agence

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:

TEKI TENA TINES ALWINA

Date de naissance:

25/11/2000

Contact Tél:

0501 51 32 30

Adresse:

Abidjan

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

12/11/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

10/15 ans

3. Montant de la cotisation

1111120000 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

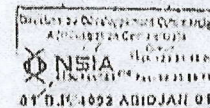
Fait à

Bettie

le

11/03/2026

L'Adhérent

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

ASSURANCES

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RÉSERVE AFG BANK

Clientèle / Clientèle de référence

Clodé Luthé

Agence

Bethé

I. PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHÉRENT

N° de compte : 01222677000189 (Prévoir fournir un relevé d'identité bancaire)

Marié
Célibataire
Divorcé
Veuve

Nom **TEKI**

Prénoms **VANJO ELISABETH MURIE HE**

Date de Naissance **01/06/1993**

Lieu de Naissance **BONDOLA**

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuve(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone **0778160144/096441536**

Profession **Responsable Agence**

Employeur

2. BÉNÉFICIAIRES (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 : **TEKI TENA JAMES ALWINA**

Date de naissance : **25/11/2000**

Contact Tél : **0501513230**

Adresse : **Abidjan**

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

12/11/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

10 ans

3. Montant de la cotisation

1200000 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 **Bethé**, le **11/03/2026**

L'Adhérent

[Signature]

**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire
11 MARS 2026
**AGENCE BETHÉ
RESPONSABLE AGENCE**

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

NSIA
01/03/2026 ABIDJAN 01

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Chargé de clientèle

Clodé Cuthé

Agence

Bethie

I. PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 01287677000189 (Prévoir un relevé d'identité bancaire)

Nom
Prénoms

TEKI

Prénoms VADJO ELISABETH THURIEU

Date de Naissance 01/06/1993

Lieu de Naissance BONOUA

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marité(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veu(x) ☐

Adresse postale

Téléphone 0778160144/096441536

Profession Responsable Agence

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 : TEKI TINA TINES ALWINA

Date de naissance : 25/11/2000

Contact Tél : 0501513230

Adresse : Abidjan

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

12/11/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

105 ans

3. Montant de la cotisation

11112101010 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

Payé à Bethie, le 11/03/2026

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

SIGNATURE
CONFORME

AFG BANK Côte d'Ivoire
11 MARS 2026
AGENCE RESPONSABLE AGENCE

NSIA
01/03/2026



OK

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

TEKI VADJO ELISABETH MURIELLE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE DANANE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	48201	012826770001	89	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2604820101282677000189			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

TEKI VADJO ELISABETH MURIELLE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE DANANE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	48201	012826770001	89	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2604820101282677000189			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

TEKI VADJO ELISABETH MURIELLE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE DANANE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	48201	012826770001	89	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2604820101282677000189			

