

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Chargé de clientèle

Agence

PRESTIGE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *013327620001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

DJABO

Prénoms

KOBENAN BINI

Date de Naissance

06/07/1991

Lieu de Naissance

DONVAGNE

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07 08 58 10 45

Profession

Officier de police

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:

DJABO BINI ANGE DANIEL

Date de naissance:

16/03/2011

Contact Tél:

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

01/04/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2.500 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

Abidjan

, le

27/02/2026

L'Adhérent

[Signature]

**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK d'Ivoire
06 Mars 2026
**AGENCE PRESTIGE PLATEAU
CONSEILLER CLIENTELE**

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA
ASSURANCES
01 B.P. 4992 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Koko SEMAC

Agence

Prestige

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *013327420001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

DJABO

Prénoms

KOBENAN BIAN

Date de Naissance

06/07/1991

Lieu de Naissance

DONVAGNE

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07 0858 1045

Profession

officier de police

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:

DJABO BINI ANGE DANIEL

Date de naissance:

16/03/2011

Contact Tél:

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

01/04/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

25000 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

Abidjan

, le

27 / 02 / 2026

L'Adhérent

[Signature]

**SIGNATURE
CONFORME**

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire
08 Mars 2026
AGENCE PRESTIGE PLATEAU
CONSEIL CLIENTELE

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA ASSURANCES Vie
Tél : 20 21 88 00
Fax : 20 33 26 79
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Kobjo Bina

Agence

PRESTIGE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *1013324420001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

DJABO

Prénoms

KOBENAI BINA

Date de Naissance

06/04/1991

Lieu de Naissance

DONVAGNE

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07 08 58 104 5

Profession

Officier de police

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:

DJABO BINA ANGE DANIEL

Date de naissance:

16/03/2011

Contact Tél:

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

01/04/26

(mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2500 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

Abidjan

, le

27 / 02 / 2026

L'Adhérent

[Signature]
**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK
[Signature]
06 MARS 2026
**AGENCE PRESTIGE PLATEAU
CONSEILLER CLIENTELE**

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA
ASSURANCES VIE
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Nodjo SAAC

Agence

PRESTIGE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *013327620001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

DJABO

Prénoms

KOBENAN BINI

Date de Naissance

06/07/1997

Lieu de Naissance

DON VAGNE

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0708581045

Profession

Officier de police

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:

DJABO BINI ANGE DANIEL

Date de naissance:

16/03/2011

Contact Tél:

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

01/04/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2500 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

Abidjan

, le

27/02/2026

L'Adhérent

[Signature]
**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK
01 MARS 2026
AGENCE PRESTIGE LATEAU
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA
ASSURANCES
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

DJABO KOBENAN BINI

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01233	013327420001	22	XOF

BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2600123301332742000122



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

DJABO KOBENAN BINI

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01233	013327420001	22	XOF

BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2600123301332742000122



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

DJABO KOBENAN BINI

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01233	013327420001	22	XOF

BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2600123301332742000122

