

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Robo SIANE

Agence

PRESTIGE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *800695539004* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

KOLLE

Prénoms

ADAMS PAINDAIRE

Date de Naissance

10/08/94

Lieu de Naissance

GRAND-BEREBY

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0769565620

Profession

INGENIEUR AGRONOME

Employeur

MINEF

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

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

ABJ

, le

06 / 03 / 26

L'Adhérent

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

[Signature]
SIGNATURE
CONFORME

AFG BANK
06 MARS 2026
AGENCE PRESTIGE PLATEAU
CONSEILLER CLIENTELE

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA ASSURANCES
Tél: 20 31 99 00
Fax: 20 23 25 79
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Kolbo BSAAC Agence Prestige

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 800695539001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom KOLIE Prénoms ADAMS SAINT CLAIR
Mlle ☐
M. ☒

Date de Naissance 10/08/94 Lieu de Naissance GRAND-BEREBY

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

Adresse postale _____ Téléphone 0769565620

Profession INGENIEUR AGRONOME Employeur MINE F

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 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 ABJ, le 06 / 03 / 26

L'Adhérent


**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)


AGENCE PRESTIGE PLATEAU
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)


01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle KOJO SARR Agence PRESTIGE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 800695539004 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom KOLLIE Prénoms ADAMS SAINTCLAIR
Mlle ☐
M. ☒

Date de Naissance 10/08/94 Lieu de Naissance GRAND-BEREBY

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

Adresse postale _____ Téléphone 0769565620

Profession INGENIEUR AGRONOME Employeur MINERIE / SODEFOR

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

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 ABJ, le 06/03/26

L'Adhérent


**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)


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

John Esame

Agence

PRESTIGE

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *800695539004* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

KOLLIE

Prénoms

ADAMS SAINCLAIR

Date de Naissance

10/10/81

Lieu de Naissance

GRAND-BEREBY

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0769565620

Profession

INGENIEUR AGRONOME

Employeur

MINEF/SODEFOR

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

04/04/26 (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

ABJ

, le

06 / 03 / 26

L'Adhérent

[Signature]
**SIGNATURE
CONFORME**

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK
06 MARS 2026
AGENCE PRESTIGE PLATEAU
CONSEILLER CLIENTELE

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA
ASSURANCES Vie
Tel: 20 21 98 00
Fax: 20 20 20 79
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOLLIE ADAMS SAINCLAIR

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01233	800695539001	92	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600123380069553900192



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOLLIE ADAMS SAINCLAIR

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01233	800695539001	92	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600123380069553900192



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOLLIE ADAMS SAINCLAIR

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01233	800695539001	92	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600123380069553900192

