

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

MAREME BOYE

Agence

KOUYASSI AGADON

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801645369001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

DEMBE

Prénoms

MALIA

Date de Naissance

31/12/1974

Lieu de Naissance

DALOA

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07-07-79-77-73

Profession

COMMERÇANT

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:

Date de naissance:

Contact Tél:

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

03/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

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

04 / 03 / 2026

L'Adhérent



Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



COMMERCE (E)

[illegible]

1. The first of these is the fact that the
the first of these is the fact that the

Ago Christian-Gérard KODIA

DCIVCI0033683<342<<<<<<<<
412316F3203156CIV217415712761
EMBA<MALLA<<<<<<<<<<<