



RÉSERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle MARIEHE BOYE Agence KOUMASSI AJADON

PARTIES CONTRACTANTES
I. ADHERENT

N° de compte : 800660934001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme Nom KOMF Prénoms ACHATA
Mlle
M.

Date de Naissance 11/01/1981 Lieu de Naissance KOUMASSI

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

Adresse postale _____ Téléphone 05 44 54 24 61

Profession COMMERÇANTE 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: _____

GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 01/2/2026 (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.

contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

à Abidjan, le 25 / 02 / 2026

L'Adhérent

[Signature]

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



