

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Agence CHIRBY

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 804537498004 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom AICHU

Prénoms DOKOVA ROMEO JEAN SEBASTIEN

Date de Naissance 13/08/1977 Lieu de Naissance

Locodino

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

$$\text{Veuf}(ve) \square$$

Adresse postale Cite RAN P. Aïou

Téléphone 07 1893 2705 / 0555 54235

Profession: Agent Municipal

Employeur M. A. K. P. D. K. A. L. A. L.

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

2 ☒ 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

04/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

OS|ans

3. Montant de la cotisation

2500 ~~77~~ 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 30 / 02 / 2026

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA ASSURANCES
Tél. : 20 31 48 20
Fax : 20 33 28 78
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

