

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Mme DROUILLON

Agence

ABOISSO

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *803642362001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom *BADOLLO*

Prénoms *JULIETTE*

Date de Naissance *14/03/1971*

Lieu de Naissance

ABOISSO

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone *05-05-69-95-40*

Profession *COMMERCE*

Employeur *MOI-MEME*

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

10/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

70000 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 *ABOISSO*, le *09* / *03* / *2026*

L'Adhérent

[Signature]

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)
AFG BANK Côte d'Ivoire
09 MARS 2026
AGENCE ABOISSO
RESPONSABLE AGENCE

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Comptable
NSIA
ABOISSO
01 B.P. 4002 ABIDJAN 01

2/5



BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Mme DJEAOU PRUDENCE Agence ABO° 880

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801642362007 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom BADOLO Prénoms VALENTINE
Mlle ☒
M. ☐

Date de Naissance 14031971 Lieu de Naissance ABO° 990

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

Adresse postale _____ Téléphone 05-05-69-95-40

Profession COMMERÇANTE Employeur NOI. NENE

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

2. Durée de cotisation

3. Montant de la cotisation

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 ABO° 880

le 09 / 03 / 2026

AFG BANK Côte d'Ivoire
AGENCE ABOISSO
RESPONSABLE AGENCE
Réserve à AFG BANK

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Mme DJEADU PRUDENCE Agence ABOISSO

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801642362007 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom BADOLO Prénoms VALENTINE
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 14/03/1971 Lieu de Naissance ABOISSO

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

Adresse postale _____ Téléphone 05-05-63-95.40

Profession COMMERÇANT Employeur MOI-MEME

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 10/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 05 ans

3. Montant de la cotisation 10000 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 ABOISSO, le 09 / 03 / 2026

L'Adhérent

[Signature]



Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Mme ATEAOU PRUAENCE Agence ABOISSO

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801642362001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom BADOLO Prénoms VALENTINE
Mlle ☒
M. ☐

Date de Naissance 14/03/1971 Lieu de Naissance ABOISSO

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

Adresse postale _____ Téléphone 05-05-69-95-40

Profession COMMERÇANTE Employeur MOI-MEME

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

10/03/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

10000 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 ABOISSO, le 09 / 03 / 2016

AGENCE ABOISSO
RESPONSABLE AGENCE
Réservé à AFG BANK

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Mme DIEAOU PRUDENCE Agence ABOISSO

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801642362001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom BADOLO Prénoms VALENTINE
Mlle ☒
M. ☐

Date de Naissance 14/03/1971 Lieu de Naissance ABOISSO

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

Adresse postale _____ Téléphone 05-05-69-95-40

Profession COMMERCEANTE Employeur MOI-MEME

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 10/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 05 ans

3. Montant de la cotisation 10000 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 ABOISSO, le 09 / 03 / 2026

L'Adhérent

[Signature]

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

09 MARS 2026

AGENCE ABOISSO
RESPONSABLE AGENCE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA Vie
Tél: 020 33 30 00
Fax: 020 33 30 70
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***BADOLO VALENTINE**

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	12201	801642362001	54	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601220180164236200154

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***BADOLO VALENTINE**

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	12201	801642362001	54	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601220180164236200154

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***BADOLO VALENTINE**

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	12201	801642362001	54	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2601220180164236200154

