

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Louakou

Agence

Sequele

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *35201801597868001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☒
M. ☐

Ahi

Prénoms

Minza Katy Christelle

Date de Naissance

31/08/2004

Lieu de Naissance

LOKASSOU

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07 1164 8432

Profession

Eleveur

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

28/04/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

01 ans

3. Montant de la cotisation

#25700# 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

Sequele

, le

12/03/2016

L'Adhérent

Lw

**SIGNATURE
CONFORME**

AFG BANK Cam d'Ivoire
Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)
12 MARS 2016
AGENCE SEQUELE
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA Vie
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

N° 01007637131

Prénom(s)
MINZA KATY CHRISTELLE

Nom
AHI

Date de Naissance 31/08/2004 Sexe F Taille 1,65 Nationalité **IVOIRIENNE**

Lieu de Naissance **LOKASSOU (CIV)**

Signature du titulaire

Date d'expiration 12/03/2035

816493

**CONFORME
A L'ORIGINAL**

AFG BANK Côte d'Ivoire

11 MARS 2026

AGENCE SEQUEL
RESPONSABLE AGENCE



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
AHI MINZA KATY CHRISTELLE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE SEGUELA		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	35201	801597868001	62	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2603520180159786800162			



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
AHI MINZA KATY CHRISTELLE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE SEGUELA		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	35201	801597868001	62	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2603520180159786800162			



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
AHI MINZA KATY CHRISTELLE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE SEGUELA		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	35201	801597868001	62	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2603520180159786800162			



