

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

DIPLO FRANCK OLIVIER

Agence

GUITRY

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801308329001/54 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

ETFOU

Prénoms

SOPHE EDUJIGE

Date de Naissance

19/07/1985

Lieu de Naissance

COCODY

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

BP 44 GUITRY

Téléphone

07 59 86 79 15

Profession

COMPTABLE

Employeur

COLLEGE PRIVE ASSAKRA GUITRY

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: ETFOU AGLOKA EMELINE - LAURE

Date de naissance:

11/05/1978

Contact Tél:

0101 22 92 78 / 0758 82 66 60

Adresse :

YAMOUSSOUKRO

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

06/03/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 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

Guitry

, le

05 / 03 / 2026

L'Adhérent

[Signature]

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Côte d'Ivoire

05 MARS 2026
GUITRY
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

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

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

DIPOLO FRANCK OLIVIER

Agence

GUITYRY

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80139832900154 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

ETHOUO

Prénoms

SOPIE EDWIGE

Date de Naissance

19/07/1985

Lieu de Naissance

COCODY

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

BP 44 Guityry

Téléphone

07 59 66 79 15

Profession

COMPTABLE

Employeur

COLLEGE PRIVE ASSAKRA GU

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: ETHOUO ACHICA EMELINE-LAURE

Date de naissance:

11/05/1978

Contact Tél:

01 01 22 32 78 / 07 58 82 66 60

Adresse :

YAMOUSOUKRO

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

06/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 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

GUITYRY

, le

05 / 03 / 2026

L'Adhérent

[Signature]

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

05 MARS 2026
AGENCE GUITYRY
CHARGÉ CLIENTELE

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale

01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

DIPLO FRANCK OLIVIER

Agence

Guirry

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80130832000154 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

EFFOU

Prénoms

SOPHE EDWIGE

Date de Naissance

19/07/1985

Lieu de Naissance

COCODY

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

BP 144 Guirry

Téléphone

07 50 66 79 15

Profession

COMPTABLE

Employeur

COLLEGE PRIVE ASSAKRA GUY

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: EFFOU ACHICA EHELINE-LAURE

Date de naissance:

11/05/1978

Contact Tél:

01 01 22 92 70 / 07 58 82 66 60

Adresse :

YAMOUSSOUKRO

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

06/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 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

Guirry

, le

05 / 03 / 2026

L'Adhérent

[Signature]

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire
05 MARS 2026
AGENCE GUIRRY
CONSEILLER CLIENTELE

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

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

4

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

DIPLO FRANCK OLIVIER

Agence

GUITRY

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80130832000154 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

EHOUO

Prénoms

SOPIE EDWIGE

Date de Naissance

19/07/1985

Lieu de Naissance

COCODY

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

BP 44 GUITRY

Téléphone

07 59 66 79 15

Profession

COMPTABLE

Employeur

COLLEGE PRIVE ASSAKRA GU

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: EHOUO ACHICA EMELINE-LAURE

Date de naissance:

11/05/1978

Contact Tél:

01 01 22 92 78 / 07 58 82 66 60

Adresse :

YAMOUSSOUKRO

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

06/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 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

Guitry

, le

05 / 03 / 2026

L'Adhérent

[Signature]

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

05 MARS 2026
AGENCE GUITRY
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

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

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	09202	801398329001	54	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600920280139832900154



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
EHOUE SOPIE EDWIGE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	09202	801398329001	54	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600920280139832900154



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
EHOUE SOPIE EDWIGE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	09202	801398329001	54	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600920280139832900154

