

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Kouakou Marcelle Agence SEGUELA

## I PARTIES CONTRACTANTES

### 1. ADHERENT

N° de compte : 3520180159887300117 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐  
Mlle ☒  
M. ☐

Nom BAKAYO KO

Prénoms FATOU

Date de Naissance 11/01/2000 Lieu de Naissance SEGUELA

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

Adresse postale B801 Téléphone 076828462

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 :

## II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

28/04/20 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

#25000 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 SEGUELA, le 23 / 02 / 2026

L'Adhérent

RE

Réservé à AFG BANK  
(Visa et cachet)

AFB BANK Côte d'Ivoire  
13 MARS 2026  
AGENCE SEGUELA  
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES  
(Visa et cachet)

Direction des Opérations (Généraliste)  
Attestation Compétence  
NSIA Vie  
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01





1944

1944

1944

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

13

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

*Titulaire du Compte*  
**BAKAYOKO FATOU**

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

| CODE BANQUE | CODE AGENCE | NUMÉRO COMPTE | CLÉ RIB | DEVISE |
|-------------|-------------|---------------|---------|--------|
| CI260       | 35201       | 801592873001  | 17      | XOF    |

**BIC:** AFGICIAB  
**IBAN:** CI93CI2603520180159287300117

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

*Titulaire du Compte*  
**BAKAYOKO FATOU**

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

| CODE BANQUE | CODE AGENCE | NUMÉRO COMPTE | CLÉ RIB | DEVISE |
|-------------|-------------|---------------|---------|--------|
| CI260       | 35201       | 801592873001  | 17      | XOF    |

**BIC:** AFGICIAB  
**IBAN:** CI93CI2603520180159287300117

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

*Titulaire du Compte*  
**BAKAYOKO FATOU**

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

| CODE BANQUE | CODE AGENCE | NUMÉRO COMPTE | CLÉ RIB | DEVISE |
|-------------|-------------|---------------|---------|--------|
| CI260       | 35201       | 801592873001  | 17      | XOF    |

**BIC:** AFGICIAB  
**IBAN:** CI93CI2603520180159287300117



