

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

DIPLO FRANK OLIVIER

Agence

Guirry

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 01333942000488 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

YAO

Prénoms

KOUAME

Date de Naissance

03/05/1990

Lieu de Naissance

TOTOKRO

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0709059969

Profession

ELECTROMECHANICIEN

Employeur

PLANTIVOIRE

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:

ADJA N'GBESSO ULRICH

Date de naissance:

23/12/1995

Contact Tél:

07 79 95 36 39

Adresse :

BABOKON

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

08/04/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

8500 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

09 / 03 / 2026

L'Adhérent

[Signature]

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

09 MARS 2026
AGENCE GUIRRY
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSU
(Visa et cachet)

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

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle DIPLO Frauck Olivier Agence Guiray

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 013399420001/88 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom YAO Prénoms KOUATE
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 03/05/1990 Lieu de Naissance TOTOKRO

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

Adresse postale Téléphone 0709059969

Profession ELECTROMECHANICIEN Employeur PLANTIVOIRE

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: ADJA N'GBESSO IRLICH

Date de naissance: 23/12/1995

Contact Tél: 0779 95 36 37

Adresse : BABOKON

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 08/04/26 (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 Guiray, le 09 / 03 / 2026

L'Adhérent



Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

09 MARS 2026
CONSEILLER CLIENT

Réserve à NSIA Vie ASSU
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Comptable
NSIA ASSURANCES Vie
01 B.P. 4092 ABIDJ

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

DITLO Franck Olivier Agence Guitry

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 013300420004/88 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☐
M. ☐

Nom

YAO

Prénoms

KOUANE

Date de Naissance

03/05/1990

Lieu de Naissance

TOTOKRO

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07 09 05 99 69

Profession

ELECTROMECANICIEN

Employeur

PLANTIVOIRE

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:

ADJA N'GBESSO ULRICA

Date de naissance:

23/12/1995

Contact Tél:

07 79 95 36 37

Adresse :

DABOKON

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

08/04/26 (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

03 / 03 / 2026

L'Adhérent

[Signature]

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

[Signature]
03 MARS 2026
AGENCE GUITRY
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSUR
(Visa et cachet)

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

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

DIPLO FRANCK OLIVIER

Agence

Guitry

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 01339992000188 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

YAO

Prénoms

KOUAME

Date de Naissance

03/05/1990

Lieu de Naissance

TOTO KRO

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07 09 05 99 69

Profession

ELECTROMECHANICIEN

Employeur

PLANTIVOIRE

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:

ADJA N'GBESSO ULRICH

Date de naissance:

23/12/1995

Contact Tél:

07 79 95 36 39

Adresse :

BABOYON

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

08/04/26 (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

09 / 03 / 2026

L'Adhérent

[Signature]

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

[Signature]
09 MARS 2026
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

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

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

YAO KOUAME

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	09202	013399420001	88	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600920201339942000188

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

YAO KOUAME

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	09202	013399420001	88	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600920201339942000188

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

YAO KOUAME

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	09202	013399420001	88	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600920201339942000188

AFG BANK Côte d'Ivoire
13 MARS 2026
AGENCE GUITRY
CONSEILLER CLIENTELE