

AVD: Bléle KOUASSI HUBERT

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TAAORE PORINON

Agence

MAN

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *80264191800206* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☒
M. ☐

Nom

DEH

Prénoms

SATY CHRISTINE

Date de Naissance

01/05/1983

Lieu de Naissance

ZONLE

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

benchristine@gmail.com

Téléphone

05 55 53 32 53

Profession

MENAGERE

Employeur

AEJ

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

01/06/26 (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

MAN

, le

03

/

03

/

2026

L'Adhérent

[Signature]

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DEH SATY CHRISTINE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	03201	801641918001	04	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600320180164191800104

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DEH SATY CHRISTINE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	03201	801641918001	04	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600320180164191800104

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DEH SATY CHRISTINE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	03201	801641918001	04	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600320180164191800104

