

AVD: Blele KOUASSI HUB

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle TRAORE PORINON Agence nan

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT 03201

N° de compte : 800888872001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom SANASSI Prénoms BOUREIMA
Mlle ☐
M. ☒

Date de Naissance 31/12/1969 Lieu de Naissance DEDEGBEU

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

Adresse postale sanassiboureima@gmail.com Téléphone 0757424655

Profession Conducteur Employeur Corica

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

01/04/26 (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 nan, le 12/03/26

L'Adhérent



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES (Visa et cachet)



AVD: 8106 KOUASSI HUBERT

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TRAORE PORINON

Agence Man

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT 03201

N° de compte : 800888872001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☐
M. ☒

SAMASSI

Prénoms BOUREPMA

Date de Naissance 31/12/1969

Lieu de Naissance DEDEGBEU

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone 0757424655

Profession

CONDUCTEUR

Employeur CORICA

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

01/04/26 (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

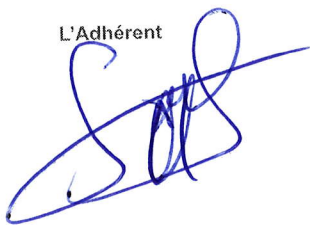
5. Option Garantie décès : ☐ Oui ☐ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

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 Man, le 12 / 03 / 2026

L'Adhérent




Réservé à NSIA Vie ASSURANCES (Visa et cachet)



AVD: Blole KOUASSI HUBERT

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle TRAORE PORINONE Agence Man

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT 03 202

N° de compte : 800805815001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom SANASSI Prénoms BOUREMA
Mlle ☐
M. ☒

Date de Naissance 31/12/1969 Lieu de Naissance DEDEGBEU

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

Adresse postale _____ Téléphone 0757424655

Profession Conducteur Employeur CONICA

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 01/04/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 65 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 12/03/2016

L'Adhérent 

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)
12-03-2016
AGENCE MAN
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale

01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

AVD: Blele KOUASSI HUBERT

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TRAORE PORINON

Agence

Man

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT 03201

N° de compte : 800805815001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

SANASSI

Prénoms

BOUREINA

Date de Naissance

31/12/1969

Lieu de Naissance

DEDEGBEU

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0757 42 46 55

Profession

Conducteur

Employeur

CORICA

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

01/04/26 (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 Man, le 12 / 03 / 26

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
SAMASSI BOUREIMA

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	03201	800888872001	50	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600320180088887200150

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
SAMASSI BOUREIMA

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	03201	800888872001	50	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600320180088887200150

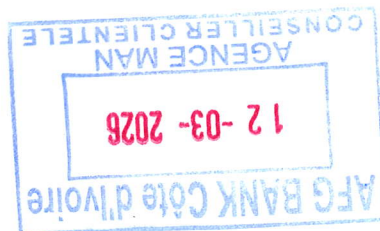
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
SAMASSI BOUREIMA

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	03201	800888872001	50	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600320180088887200150



RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

n° C1002431968

Prénom(s)
BOUREIMA

Nom
SAMASSI

Date de Naissance **Sexe** **Taille** **Nationalité**
31/12/1969 **M** **1,79** **IVOIRIENNE**

Lieu de Naissance
DEDEGBEU (CIV)

Signature du titulaire
[Signature]

Date d'expiration
28/10/2031

782053

19260P162633

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
Union - Progrès - Paix

NNI: **11690696577**

Profession: **COMMERCANT(E)**

Date d'émission: **28/10/2021** à: **ABIDJAN**

Signature de l'Autorité

Le Directeur général de l'Office National
de l'État Civil et de l'Identification

Gnénin Sitionni KAFANA

IDCIVCI0024319<687<<<<<<<<<
6912314M3110289CIV1169069657
SAMASSI<BOUREIMA<<<<<<<<<