



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 : 801644405001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom Sylla Prénoms IDRISS ABDALAH
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 29/12/1994 Lieu de Naissance BOROTOU

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

Adresse postale Téléphone 0709875216

Profession ETUDIANT 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 01/05/26 (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 04 / 03 / 26

L'Adhérent

Gas

Réservé à AFG BANK

AFG BANK CÔTE D'IVOIRE

04 MARS 2026

AGENCE MAN
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



Avda Blele KOUASSI AUBERT

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TRAORE PORNON

Agence

Man

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *80164405001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

Sylla

Prénoms

IRISS ABIALAH

Date de Naissance

23/12/1994

Lieu de Naissance

BOROTOU

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07 09 87 52 16

Profession

ETUDIANT

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

01/05/26 (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

04 / 03 / 26

L'Adhérent

SAB

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



AVS: 8106 KOUASSI HUBERT

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TRAORE PORINON

Agence

Man

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801644400501 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

Sylla

Prénoms

IDRISS ABARLAH

Date de Naissance 29/12/1991

Lieu de Naissance

BOROTOU

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07 09 87 52 16

Profession

ETUDIANT

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

01/05/26 (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 04 / 03 / 26

L'Adhérent

SAB

AFG BANK CÔTE D'IVOIRE
Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

04 MARS 2026

AGENCE MAN
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

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

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TRAORE PORNON Agence **Man**

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : **881644605001** (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

Sylm

Prénoms

IDRISS ABDALAH

Date de Naissance

29/12/1994

Lieu de Naissance

BOROTOU

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07 09 87 52 46

Profession

ETUDIANT

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

01/05/26 (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 **04 / 03 / 26**

L'Adhérent

8 AB

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

04 MARS 2026
AGENCE MAN
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

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

Carte Nationale d'Identité

Immatriculation : C 0116 9739 02

SYLLA
Nom

IDRISS ABDALAH
Prénoms

M 1,70
Sexe Taille (m)

29/12/1994
Date de Naissance

BOROTOU-KORO (CIV)
Lieu de Naissance

Etablie le : 31/07/2017 Valable jusqu'à : 30/07/2027

A : ABIDJAN



Domicile : MAN

Profession : ELEVE

Signature
du
Titulaire

Père : SYLLA BROULAYE
Né le : ND

Mère : SYLLA MAKAGBE
Née le : 01/01/1961

0709875216

Numéro de série : 100 3101 001 0008598927



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***SYLLA IDRIS ABDALAH**

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	03201	801644405001	50	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600320180164440500150

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***SYLLA IDRIS ABDALAH**

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	03201	801644405001	50	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600320180164440500150

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***SYLLA IDRIS ABDALAH**

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	03201	801644405001	50	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600320180164440500150

