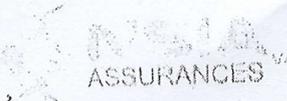


4/4



# BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK  
Gestionnaire / Chargé de clientèle Bliss Oliver Agence GAGNOR

## I PARTIES CONTRACTANTES 1. ADHERENT

N° de compte : 01408911000149 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)  
Mme  Nom GWIKA Prénoms KUEGBO GUY ARMAND  
Mlle   
M.   
Date de Naissance 18/06/1988 Lieu de Naissance SOUBRE  
Situation matrimoniale Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)   
Adresse postale \_\_\_\_\_ Téléphone 0767642323  
Profession COMMERCIAL Employeur LEAN DISTRIBUTION

## 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 31/03/26 (mois et l'année)  
2. Durée de cotisation 05 ans  
3. Montant de la cotisation \_\_\_\_\_ 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 GAGNOR, le 11/03/2026

L'Adhérent

Réserve à AFG BANK  
(Visa et cachet)

Réserve à NSIA Vie ASSL  
(Visa et cachet)

3/4

# BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



ASSURANCES

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

*Bliss Oliver*

Agence

*CAC-NOR*

## I PARTIES CONTRACTANTES 1. ADHERENT

N° de compte : 01408911000149 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Prénoms KUEGBO GUY ARMAND

Mme  Nom   
Mlle   
M.

GUIKA

Date de Naissance 18.06.1988 Lieu de Naissance SOUBRE

Situation matrimoniale

Célibataire

Marié(e)

Divorcé(e)

Veuf(ve)

Adresse postale

Téléphone 0767642323

Profession

COMMERCIAL

Employeur

LEAN DISTRIBUTION

## 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

31/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

25 000 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 coti

Fait à CAC-NOR

, le 11/03/2026

L'Adhérent

*[Signature]*

Réservé à AFG BANK  
(Visa et cachet)

11 MARS 2026

Réservé à NSIA Vie A  
(Visa et ca)



2/4

ASSURANCES

# BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

*Ablassé Olivier*

Agence

*CAC-NOR*

## I PARTIES CONTRACTANTES

### 1. ADHERENT

N° de compte : 01408911000149 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mr  Nom  
Mlle   
M.

*Guika*

Prénoms *KUEGBO GUY ARMAND*

Date de Naissance 18.06.1988 Lieu de Naissance *SOUBRE*

Situation matrimoniale

Célibataire

Marié(e)

Divorcé(e)

Veuf(ve)

Adresse postale

Téléphone

*0767642823*

Profession

*COMMERCIAL*

Employeur

*LEAN DISTRIBUTION*

## 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

31/03/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

25 000 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 CAC-NOR, le 11/03/2016

L'Adhérent

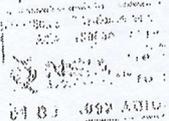
*[Signature]*

Réservé à AFG BANK  
(Visa et cachet)

AFG BANK

11 MARS 2016

Réservé à NSIA Vie ASSL  
(Visa et cachet)



01 01 002 3310

ASSURANCES

1/4

# BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

*Bliss Olivier*

Agence

*CAGNOR*

## I PARTIES CONTRACTANTES 1. ADHERENT

N° de compte : 01408911000149 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme  Nom GUIKA  
Mlle   
M.

Prénoms KUEGBO GUY ARMAND

Date de Naissance 18.06.1988 Lieu de Naissance SOUBRE

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

Adresse postale \_\_\_\_\_ Téléphone 0767642323

Profession COMMERCIAL Employeur LEAN DISTRIBUTION

## 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

31/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

25 00 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 CAGNOR, le 11/03/2026

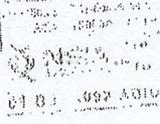
L'Adhérent

*[Signature]*

Réservé à AFG BANK  
(Visa et cachet)

11 MARS 2026

Réservé à NSIA Vie ASSL  
(Visa et cachet)



**RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE**  
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ



n° CI008594889

Prénom(s)  
**KUEGBO GUY ARMAND**

Nom  
**GUIKA**

Date de Naissance 18/06/1988 Sexe M Taille 1,83 Nationalité IVOIRIENNE

Lieu de Naissance  
**SOUBRE (CIV)**

Signature du titulaire 

Date d'expiration 21/12/2035

543829

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE





## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

*Titulaire du Compte*  
GUIKA KUEGO GUY ARMAND

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	10201	014089110001	49	XOF

**BIC:** AFGCIAB  
**IBAN:** CI93CI2601020101408911000149

---



## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

*Titulaire du Compte*  
GUIKA KUEGO GUY ARMAND

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	10201	014089110001	49	XOF

**BIC:** AFGCIAB  
**IBAN:** CI93CI2601020101408911000149

---



## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

*Titulaire du Compte*  
GUIKA KUEGO GUY ARMAND

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	10201	014089110001	49	XOF

**BIC:** AFGCIAB  
**IBAN:** CI93CI2601020101408911000149