



BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Alex Ouattara

Agence

YAMOUSSOUKRO

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 002002863510 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

FAE

Prénoms

ALAIN

Date de Naissance

15/12/1976

Lieu de Naissance

MAN

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

07 77 42 62 99

Profession

ADJOINT ADMINISTRATIF

Employeur

Ministère du Plan et Développement

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:

SEKRE BASSI GEORGETTE Epouse FAE

Date de naissance:

1976

Contact Tél:

07 78 64 15 13

Adresse :

220 Lgt (Yamoussoukro)

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

| | | | | | (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

| | | ans

3. Montant de la cotisation

| | | | | | | FCFA

4. Périodicité de cotisation : ☐ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle5. 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

Yamoussoukro

le

25

/

02

/ 2026

L'Adhérent

 Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

 Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

 SIGNATURE
CONFORME

 AFG BANK
COTE D'IVOIRE
03 MARS 2026
AGENCE YAMOUSSOUKRO
CONSEILLER CLIENTELE

 Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA Vie
Tél: 20 31 38 20
Fax: 20 35 35 79
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01



BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Alex Ouattara

Agence

Yamoussoukro

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 002007863510 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

FAE

Prénoms

ALAIN

Date de Naissance

15/12/1974

Lieu de Naissance

MAN

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☒

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0777 42 62 99

Profession

ADJOINT ADMINISTRATIF

Employeur

Ministère du Plan & Développement

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:

SEKBE BASSI GEORGETTE Epouse FAE

Date de naissance:

1976

Contact Tél:

0778 64 15 13

Adresse:

220 1st (Yamoussoukro)

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

____/____/____ (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

____ 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

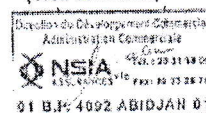
Yamoussoukro

le 25 / 02 / 2026

L'Adhérent

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

NUMERO
n° CI002582919

Prénom(s)
ALAIN

Nom
FAE

Date de Naissance Sexe Taille Nationalité
15/12/1974 M 1,75 IVOIRIENNE

Lieu de Naissance
MAN COMMUNE (CIV)

Signature du titulaire

Date d'expiration
03/12/2031

081274



CONFORME
A L'ORIGINAL