

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Mme BARGA

Agence Kohéra

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 013961780001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

Kobena

Prénoms

Kouame Badou Vincent

Date de Naissance

21/01/1995

Lieu de Naissance

MARLBRY

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0779088873

Profession

Agent LONACI

Employeur

LONACI

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

☐ Autres, préciser ci-dessous svp:

Nom & Prénoms:

Date de naissance:

Contact Tél:

Adresse :

☒ Mes enfants nés ou à naître

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

05/2026 (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

Abidjan

le

06 / 03 / 2026

L'Adhérent

[Signature]

**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

[Signature]

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

Mr BARGA

Agence

KATIRA

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 013961780001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

Kobena

Prénoms

Kouame Badou

Date de Naissance

21/01/1995

Lieu de Naissance

MARCOBY

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0779 08 88 73

Profession

Agent Lonaci

Employeur

LONACT

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

04/2026 (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 Abidjan, le 06/03/2026

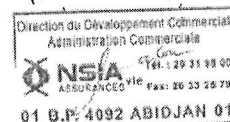
L'Adhérent


SIGNATURE
CONFORME

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)


06 MARS 2026
AGENCE KOUMASSI KATIRA
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)


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

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOBENA KOUAME BADOU VINCENT

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	013961780001	06	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600122701396178000106

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOBENA KOUAME BADOU VINCENT

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	013961780001	06	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600122701396178000106

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOBENA KOUAME BADOU VINCENT

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	013961780001	06	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600122701396178000106

