

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

KOUA DSE DAVID

Agence

KAHIRA

I PARTIES CONTRACTANTES

L'ADHERENT

801656890001

N° de compte : 801656890001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Sexe ☐ M
☐ F

Nom

KOUOOU

Prénoms

Béni Christelle

Date de Naissance

11/6/12

Lieu de Naissance

DALOA

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0103399332

Profession

Responsable Commercial

Employeur

T.S.W

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

11111000 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

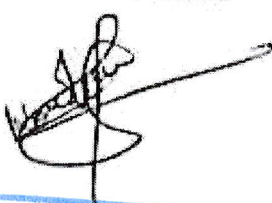
Fait à

Abidjan le 12/03/2026

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)


**SIGNATURE
CONFORME**

AFG BANK Côte d'Ivoire
12-03-2026
AGENCE KOUMASSI
CONSEILLER CLIENTELE
KAHIRA

NSIA
Assurances Vie
BP 4893 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

KOUA DSE DAVI

Agence

KAHIRA

I PARTIES CONTRACTANTES

L'ADHERENT

801 656 890 001

N° de compte : 8101650810001 (Prépare fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

KOUOU

Prénoms

Béni Christelle

Date de Naissance

11/6/1976

Lieu de Naissance

DALOA

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

01 03 39 93 32

Profession

Responsable Commercial

Employeur

T.S.W

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

105 ans

3. Montant de la cotisation

11111111 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

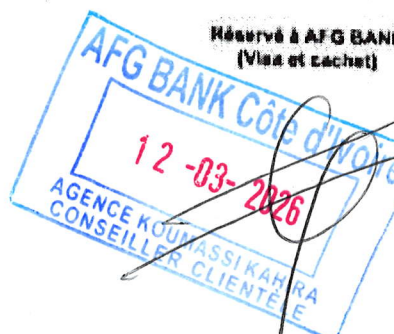
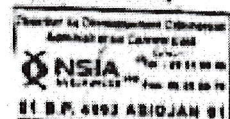
Fait à

Abidjan le 12 03 2026

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

n° C1003853507

Prénom(s)
BEHI CHRISTELLE

Nom
KOUDOU

Date de Naissance **Sexe** **Taille** **Nationalité**
16/12/1976 **F** **1,71** **IVOIRIENNE**

Lieu de Naissance
DALOA COMMUNE (CIV)

Signature du titulaire

Date d'expiration
26/04/2032

932605

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
UNION - DISCIPLINE - TRAVAIL

NNI: 21766527265

Profession: RESPONSABLE

Date d'émission: 26/04/2022 à: ABIDJAN

Signature de l'Autorité

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

Ago Christian-Gérard KODIA

IDCIVCI0038535<075<<<<<<<<<<<<<<<<
7612161F3204267CIV217665272655
KOUDOU<<BEHI<CHRISTELLE<<<<<<<

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOUDOU BEHI CHRISTELLE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE MARCORY MARCHE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801656890001	07	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600122780165689000107			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOUDOU BEHI CHRISTELLE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d Ivoire	AFGB CI AGENCE MARCORY MARCHE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801656890001	07	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600122780165689000107			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KOUDOU BEHI CHRISTELLE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE MARCORY MARCHE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801656890001	07	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600122780165689000107			