

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Grand Bérédy Agence *Grand Bérédy*

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *007539780001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom *Grand Bérédy* Prénoms *Kouadio*
Mlle ☐
M. ☒

Date de Naissance *18/02/1957* Lieu de Naissance *Dakouko*

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

Adresse postale _____ Téléphone *0708187640/0707563374*

Profession *Planteur* Employeur *SOSB*

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 *02/03/2016* (mois et l'année)

2. Durée de cotisation *05* ans

3. Montant de la cotisation *10000* 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 *Grand Bérédy*, le *02/03/2016*

L'Adhérent

Grand Bérédy
CONFIRMATION

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

Grand Bérédy

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA Vie ASSURANCES
Tél: 20 31 98 00
Fax: 20 33 26 78
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Alimata Hariam Agence Grand Béréby

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 007539780001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☐
M. ☒

STALLON

Prénoms

WOUABE

Date de Naissance

18/02/1957

Lieu de Naissance

DAOUKRO

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0708 187640 / 07569374

Profession

Planteur

Employeur

SOGB

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

02/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

1 ans

3. Montant de la cotisation

10000 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

Grand Béréby

, le

02 / 03 / 26

L'Adhérent

39
SIGNATURE
CONFORME

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

02 MARS 2026
tey

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

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

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
SIALLOU KOUAME

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire **AFGB CI AGENCE GRAND-BEREBY**

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE
CI260	07203	007539780001

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600720300753978000151

CLÉ RIB DEVISE
51 XOF

**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

Titulaire du Compte
SIALLOU KOUAME

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire **AFGB CI AGENCE GRAND-BEREBY**

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE
CI260	07203	007539780001

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600720300753978000151

CLÉ RIB DEVISE
51 XOF

**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

Titulaire du Compte
SIALLOU KOUAME

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire **AFGB CI AGENCE GRAND-BEREBY**

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE
CI260	07203	007539780001

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600720300753978000151

CLÉ RIB DEVISE
51 XOF



RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

n° CI000395437

Prenoms

KOUAME

Nom

SIALLOU

Date de Naissance

13/02/1957

Sexe

M

Taille

1,71

Nationalité

IVOIRIENNE

Lieu de Naissance

DAOUKRO (CIV)

Signature du titulaire

Date d'expiration
26/10/2030

983276

CONFORME
A L'ORIGINAL

