

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

OUADARA Alimata Mariam Agence Cot D'ivoire

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 0123440000002 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☐
M. ☒

TOH

Prénoms

HIE LAMBERT

Date de Naissance

01/04/1969

Lieu de Naissance

Grand Berekoy

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0709667663

Profession

Planteur

Employeur

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:

TOH DOUA EPIPHANIE

Date de naissance:

Contact Tél:

0152808699

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

11/03/20 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

5000 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 Cot D'ivoire, le 11/02/20

L'Adhérent

[Signature]
SIGNATURE
CONFORME

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA ASSURANCES vie
Tél : 29 31 85 00
Fax : 29 31 28 78
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle Doua Alimata Mariam Agence Cod Bereby

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 012344 000002 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom TOT Prénoms HIE LAMBERT
Mlle ☐
M. ☒

Date de Naissance 01/01/1969 Lieu de Naissance Grand Bereby

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

Adresse postale _____ Téléphone 090867663

Profession plantain Employeur _____

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: TOT DOUA EPIPHANIE

Date de naissance: _____

Contact Tél: 0152 808699

Adresse : _____

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 11/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 05 ans

3. Montant de la cotisation 5000 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 Cod Bereby, le 11/02/26

L'Adhérent

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Doua Alimata H.

Agence

Cod Zereby

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte :

012344000002

(Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☐
M. ☒

TOH

Prénoms

HIE LAMBERT

Date de Naissance

01/01/1969

Lieu de Naissance

Grand Zereby

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0709667663

Profession

Planteur

Employeur

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:

TOH DOUA EPIPHANIE

Date de naissance:

Contact Tél:

0152808699

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

11/03/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

5000 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

Cod Zereby

, le

12 MARS 2016

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
Tél: 20 31 89 00
Fax: 20 33 26 79
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Doukouda Alimata Mariam Agence Grand Bereby

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte :

012344000002

(Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☐
M. ☒

Nom

TOH

Prénoms

HIE LAMBERT

Date de Naissance

04/04/1969

Lieu de Naissance

Grand-Bereby

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0709667683

Profession

Planteur

Employeur

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:

TOH DOUA Epiphanie

Date de naissance:

Contact Tél:

0152808699

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

11/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

5000 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 Bereby, le 11/02/26

L'Adhérent

YAM
SIGNATURE
CONFORME

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

02 MARS 2026

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
TOH HIE LAMBERT

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE GRAND-BEREBY		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	07203	012344000002	76	XOF
BIC:	AFGICIB			
IBAN:	CI93CI2600720301234400000276			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
TOH HIE LAMBERT

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE GRAND-BEREBY		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	07203	012344000002	76	XOF
BIC:	AFGICIB			
IBAN:	CI93CI2600720301234400000276			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
TOH HIE LAMBERT

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE GRAND-BEREBY		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	07203	012344000002	76	XOF
BIC:	AFGICIB			
IBAN:	CI93CI2600720301234400000276			

CONFORME
A L'ORIGINAL

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

n° CI001358883

Prénoms

HIE LAMBERT

Nom

TOH



Date de Naissance Sexe Taille Nationalité
01/01/1969 M 1,88 IVOIRIENNE

Lieu de Naissance
GRAND-BEREBY S/P (CIV)

Signature du titulaire

Date d'expiration

05/02/2031

875124

