

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Mme OATARA NADEGE

Agence

Lathille

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

01231

N° de compte : 013589420001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

 Mme ☐
 Mlle ☐
 M. ☐

Nom

TOURE

Prénoms

BERANGER ARHEL NACLAN

Date de Naissance

24/10/1991

Lieu de Naissance

TREICHVILLE

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0152759933

Profession

FONCTIONNAIRE

Employeur

SECURITE

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

31/03/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

#2500# 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

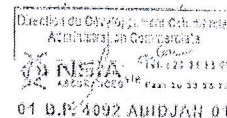
Fait à

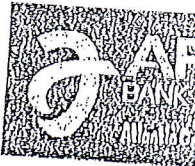
Abidjan

le

13 / 03 / 2026

L'Adhérent


Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Mme OUALIANA NADEGE

Agence

Lahille

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte :

01231

013589420001

(Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

TOURE

Prénoms

BERANGER ARHEL NACI

Date de Naissance

24/10/1991

Lieu de Naissance

TREICHVILLE

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0152759983

Profession

FONCTIONNAIRE

Employeur

SECURITE

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:

☒ Mes enfants nés ou à naître

Date de naissance:

Contact Tél:

Adresse:

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

2. Durée de cotisation

31/03/26 (mois et l'année)

3. Montant de la cotisation

015 ans

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.

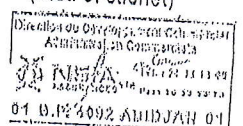
Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à

Abidjan

le 13 / 03 / 2026

L'Adhérent

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

n° C1005549300

Prénom(s)
BERANGER ARMEL NACLAN

Nom
TOURE

Date de Naissance
24/10/1991

Sexe
M

Taille
1,71

Nationalité
IVOIRIENNE

Lieu de Naissance
TREICHVILLE (CIV)

Signature du titulaire


Date d'expiration
15/03/2033

401579

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
UNION • DISCIPLINE • TRAVAIL

NNI: 11918877876

Profession: ETUDIANT(E)

Date d'émission: 15/03/2023

Signature de l'Autorité

a: ABIDJAN

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

Ago Christian-Gérard KODIA

IDCIVCI0055493<006<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
9110247M3303159CIV119188778765
TOURE<<BERANGER<ARMELE<NACLAN<<