



RESERVE A AFG BANK

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Cisse J. S. S. S.

Agence

Yopougon

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801249359002 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

DIG BEU

Prénoms

KRAPANA NEHOMIE

Date de Naissance

13/11/2004

Lieu de Naissance

DIC6

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

050-1830357

Profession

GENDARME

Employeur

Ministère de la Défense

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

27/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

15 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

Abidjan

, le

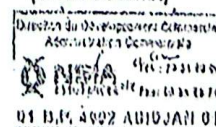
25/02/26

L'Adhérent

[Signature]



Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
BP CAPITAL BONUS



INTERMEDIARIE D'ASSURANCE

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Agence

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80124935902 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

Prénoms

Date de Naissance

Lien de Naissance

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

Profession

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:

Date de naissance:

Contact Tél:

Adresse:

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

27/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

01 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.

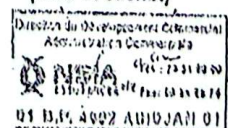
Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à Abidjan, le 25/02/20

L'Adhérent



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



**BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
BP CAPITAL BONUS**



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Gisse A Souta

Agence

Yopougon

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801 249359 002 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☐
M. ☐

DIGBEL

Prénoms

KRAPAH NEMEMIE

Date de Naissance 13/11/2004 Lien de Naissance

DIYO

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

05 0183 0357

Profession

Gendarme

Employeur

Ministère de la Défense

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

27/03/26 (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 Abidjan, le 20/02/26

L'Adhérent

AFG BANK Côte d'Ivoire

(Visa et cachet)

25-02-2023

AGENCE YOPOUGON NV QUARTIER
CONSEILLER CLIENTÈLE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Assurance Vie
01 31 41 40 02 ABIDJAN 01

Nom: DIGBEU
Prénoms: KRAPAHA NEHEMIE
Matricule: 505.958
Né le: 13/11/2004 à DIVO
S/P de: DIVO
Fils de: DIGBEU MAMBO
Et de: SANKARA MARIE

SIGNALEMENT

Taille: 1,78m	Front: Bombé
Visage: Ovale	Yeux: Marrons
Teint: Noir	Nez: Epaté
Cheveux: Crépus	Bouche: Moyenne
Moustache: Néant	Menton: Rond

Signes particuliers: NEANT

Groupe Sanguin: O+

NOTICE

Pour être valable

Cette carte doit porter le timbre de l'Autorité qui l'a délivrée et les signatures requises.

Elle ne doit être ni raturée ni surchargée

Le titulaire doit

Rendre sa carte dès qu'il cesse d'être en fonctions.

En cas de perte

Il avertit sans délai son supérieur hiérarchique sous peine d'être rendu responsable des conséquences de cette carte.

Cette carte sera remplacée par une nouvelle qui portera la mention « DUPLICATA »

Empreinte

Index

Gauche



Délivrée à ABIDJAN
le 11/03/2024

par le COLONEL- MAJOR

CAMARA KINANYA ALAIN

COMMANDANT L'ECOLE DE
GENDARMERIE ABIDJAN



signature

cachet

signature du titulaire

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
MINISTRE DE LA DEFENSE

ECOLE

GENDARMERIE NATIONALE

ABIDJAN

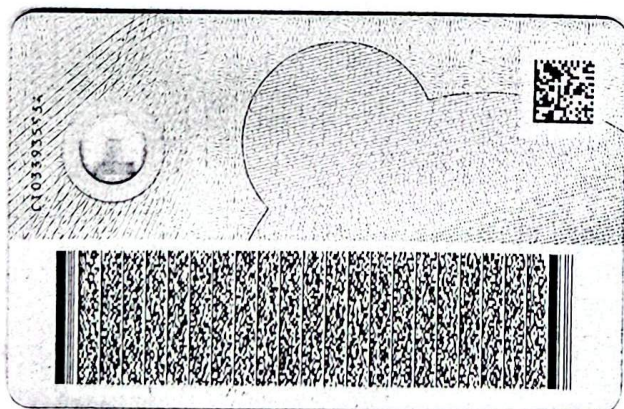
ELEVE SOUS-OFFICIER

63 ÈME PROMOTION

ANNEE: 2023-2025



CARTE D'IDENTITE N°



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DIGBEU KRAPAHA NEHEMIE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE DES 2
PLATEAUX
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 01002 801249359002 51 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600100280124935900251

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DIGBEU KRAPAHA NEHEMIE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE DES 2
PLATEAUX
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 01002 801249359002 51 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600100280124935900251

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
DIGBEU KRAPAHA NEHEMIE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE DES 2
PLATEAUX
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 01002 801249359002 51 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600100280124935900251