

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

1/2
Mme Doukhou

Agence

Yopougan

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801805232004-77 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

HON

Prénoms

SIS

Date de Naissance

02/08/1994

Lieu de Naissance

TANKESE

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0504298363

Profession

POMPISTE

Employeur

SIL

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

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)

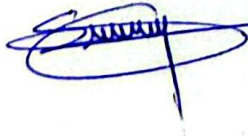
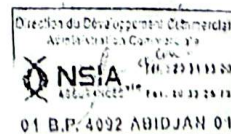
NB : Il est requis à la souscription des frais d'adhésion d'un montant de 4.000 FCFA payable au premier prélèvement.

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 04 / 03 / 2026

L'Adhérent


Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
BP CAPITAL BONUS



ASSURANCES

RE A AFG BANK

2/2

tionnaire / Chargé de clientèle

Mme Sou Hou

Agence

Yopougon

PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

01203

N° de compte : 801005232001-77 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☐
M. ☐

HEN

Prénoms

STE

Date de Naissance 02 08 1994

Lieu de Naissance

TAN KESSE

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0504298363

Profession

POMPIER

Employeur

ALO

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

06 ans

3. Montant de la cotisation

2500 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

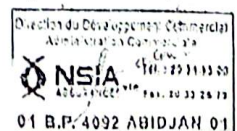
Fait à Abidjan, le 04 / 03 / 26

L'Adhérent

[Signature]



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



et le niveau de
SIA Vie Assura
soit par le cré
d'un chèque
néficiaire d
x années
isations
ne m

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

Carte Nationale d'Identité

Immatriculation : C 0124 3358 51

HIEN
Nom
SIE
Prénoms

M **1.76**
Sexe Taille (m)

02/01/1994
Date de Naissance

TANKESSE (CIV)
Lieu de Naissance

Etablie le : 17/04/2019 Valable jusqu'au : 16/04/2029

A : ABIDJAN



Numero de série : 100 0101 101 000858449

0124 3358 51

Née le : MD

Mère : HIEN RENIERA

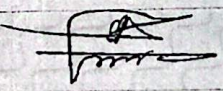
Né le : 01/01/1944

Père : HIEN OLLETE

Signature du Titulaire

Profession : AGENT DE SECURITE

Domicile : YPOUGON



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
HIEN SIE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON
NOUVEAU QU
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 01203 801505232001 77 XOF
BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2600120380150523200177

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
HIEN SIE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON
NOUVEAU QU
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 01203 801505232001 77 XOF
BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2600120380150523200177

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
HIEN SIE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON
NOUVEAU QU
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 01203 801505232001 77 XOF
BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2600120380150523200177