



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Ase Jemata

Agence

Yopougon

## I PARTIES CONTRACTANTES

## 1. ADHERENT

N° de compte : 801641363001 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

 Mme ☐  
 Mlle ☐  
 M. ☐

Nom

KABLAN

Prénoms

AKESSE HERVE CONSTANT

Date de Naissance

12/09/1976

Lieu de Naissance

DASSA

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0596843131

Profession

Agent Transar

Employeur

BY CORPORATE

## 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 &amp; Prénoms:

Date de naissance:

Contact Tél:

Adresse:

## II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

27/03/2020

(mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2100

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

Yopougon

le

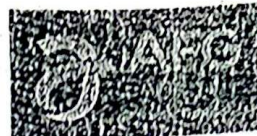
13 / 03 / 20

L'Adhérent

 AFG BANK (Vie et cachet)  
 12-03-2020  
 AGENCE YOPOUGON NV QUATRE  
 CONSEILLER

 Réservé à NSIA Vie ASSURANCES  
 (Visa et cachet)

 Directeur du Développement Commercial  
 Assurances Vie  
 NSIA Vie  
 01 B.P. 4992 ABIDJAN 01



2/2

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Cisse Armand

Agence

Yopougon

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801641363001 (Prêté fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐  
Mlle ☐  
M. ☐

Nom

KABLAN

Prénoms

ALERE HERVE COURSIANS

Date de Naissance

12-10-1974

Lien de Naissance

DABOU

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0596843137

Profession

Agent Transat

Employeur

BY CORPORATE

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

10/5 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

L'Adhérent

[Signature]

AFG BANK Côte d'Ivoire

Reservé à AFG-BANK  
(Visa et cachet)

17-03-2020

AGENCE YOPOUGON NV QU  
CONSEILLER CLIE

Reservé à NSIA Vie ASSURANCES  
(Visa et cachet)

Directeur du Développement Commercial  
Assurance Vie  
NSIA  
01 814 4892 ABIDJAN 01

9206F893686

NIN:

Profession: TRANSITAIRE

Date d'émission: 21/10/2020 A: ABIDJAN

Signature de l'Autorité

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

Gnénin Sittonni KAFANA

IDCIVCI0003126<864<<<<<<<<<<<  
7610123M3010219CIV117620042298  
KABLAN<<AKESSE<HERVE<CONSTANT<

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

*Titulaire du Compte*  
**KABLAN AKESSE HERVE CONSTANT**

**Domiciliation :** AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON  
NOUVEAU QU  
**CODE BANQUE** **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**  
CI260 01203 801641363001 66 XOF  
**BIC:** AFGICIAB  
**IBAN:** CI93CI2600120380164136300166

---

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

*Titulaire du Compte*  
**KABLAN AKESSE HERVE CONSTANT**

**Domiciliation :** AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON  
NOUVEAU QU  
**CODE BANQUE** **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**  
CI260 01203 801641363001 66 XOF  
**BIC:** AFGICIAB  
**IBAN:** CI93CI2600120380164136300166

---

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

*Titulaire du Compte*  
**KABLAN AKESSE HERVE CONSTANT**

**Domiciliation :** AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON  
NOUVEAU QU  
**CODE BANQUE** **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**  
CI260 01203 801641363001 66 XOF  
**BIC:** AFGICIAB  
**IBAN:** CI93CI2600120380164136300166