

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Pne Doukou

Agence: Yopougon

## I PARTIES CONTRACTANTES

## 1. ADHERENT

N° de compte : 80149185900171 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☒ Nom  
Mlle ☐  
M. ☐

N'DA

Prénoms WILFRIED AFFOUÉ FLAURE

Date de Naissance

15/12/1995

Lieu de Naissance

BAGUIE Commune

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0779158316

Profession

Agent d'accueil

Employeur

CNAT

## 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

27/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2500 FCFA

4. Périodicité de cotisation :

☒

Mensuelle

☐

Trimestrielle

☐

Semestrielle

☐

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

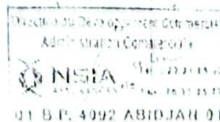
Fait à

Abidjan

le

02/12/25

L'Adhérent


Réservé à NSIA Vie ASSURANCES  
(Visa et cachet)

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION  
BP CAPITAL BONUS



SSURANCES

VE A AFG BANK

onnaire / Chargé de clientèle

Agence

ARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 802491889001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☒ Nom  
Mlle ☐  
M. ☐

Prénoms WILFRIED AFFOUË FLAURE

Date de Naissance 15/12/1995 Lieu de Naissance AZAGUIE Commune

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

Adresse postale Téléphone 0779 15 83 16

Profession Agent d'accueil Employeur CNAO

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 ☐ 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

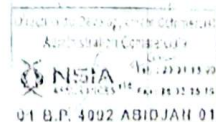
Fait à Abidjan, le 04 / 12 / 25

L'Adhérent

Réserve à AFG BANK  
(Visa et cachet)



Réserve à NSIA Vie ASSURANCES  
(Visa et cachet)



|               |      |
|---------------|------|
| COLE, RICHARD | 1911 |
|---------------|------|

**Prénom(s)**

Nom  
**N'DA**

Lieu de Naissance  
AZAGUIE COMMUNE. (CIV)

Date d'expiration

11/01/2032

651729

Profession: **ETUDIANT(E)**

Date d'émission: 11/01/2022 à: ABIDJAN

Signature de l'Autorité

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

Ago Christian-Gérard KODIA

IDCIVCI0028861<735<<<<<<<<<<  
9512151F3201118CIV219578539326  
NDA<<WILFRIED<AFFOUE<FLAURE<<

**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

*Titulaire du Compte*  
**N'GUESSAN EPSE N'DA WILFRIED AFFOUE**

**Domiciliation :** AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON  
NOUVEAU QU  
**CODE BANQUE** **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**  
CI260 01203 801491859001 71 XOF  
**BIC:** AFGICIAB  
**IBAN:** CI93CI2600120380149185900171

---

**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

*Titulaire du Compte*  
**N'GUESSAN EPSE N'DA WILFRIED AFFOUE**

**Domiciliation :** AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON  
NOUVEAU QU  
**CODE BANQUE** **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**  
CI260 01203 801491859001 71 XOF  
**BIC:** AFGICIAB  
**IBAN:** CI93CI2600120380149185900171

---

**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

*Titulaire du Compte*  
**N'GUESSAN EPSE N'DA WILFRIED AFFOUE**

**Domiciliation :** AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON  
NOUVEAU QU  
**CODE BANQUE** **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**  
CI260 01203 801491859001 71 XOF  
**BIC:** AFGICIAB  
**IBAN:** CI93CI2600120380149185900171