



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Agence

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801512568000119 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

N'GUESSAN

Prénoms

KONAN KEVIN

Date de Naissance

15/05/1993

Lieu de Naissance

ALLIKRO

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0756 0350 42

Profession

ETUDIANT

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

05 ans

3. Montant de la cotisation

8500 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

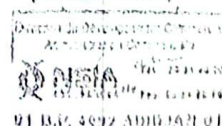
Fait à

Abidjan

le

26 / 02 / 26

L'Adhérent

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



RESERVE A AFG BANK

2/2

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Mme Anahou

Agence

Yopougon

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80151256800179 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

N'GUESSAN

Prénoms

KONAN KEVIN

Date de Naissance

15/05/1993

Lieu de Naissance

ALLERPO

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0756035042

Profession

ETUDIANT

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

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

26 / 02 / 20

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



CONFORME
A L'ORIGINAL

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
N'GUESSAN KONAN KEVIN

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE YOPOUGON		
		NOUVEAU QU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01203	801512568001	19	XOF
BIC:		AFGICIB		
IBAN:		CI93CI2600120380151256800119		

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
N'GUESSAN KONAN KEVIN

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE YOPOUGON		
		NOUVEAU QU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01203	801512568001	19	XOF
BIC:		AFGICIB		
IBAN:		CI93CI2600120380151256800119		

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
N'GUESSAN KONAN KEVIN

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE YOPOUGON		
		NOUVEAU QU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01203	801512568001	19	XOF
BIC:		AFGICIB		
IBAN:		CI93CI2600120380151256800119		