

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Mme Cisse Aissata

Agence

Yopougon

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 01203 20180382700139 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

 Mme ☐ Mlle ☐ M. ☐ Nom OUATTARA Prénoms CHARENTON MANABOU
Date de Naissance 20/10/1985 Lieu de Naissance DIAWALASituation matrimoniale Célibataire ☐ Marié(e) ☒ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐Adresse postale _____ Téléphone 0505816025Profession CHEF COMPTABLE Employeur AEC

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

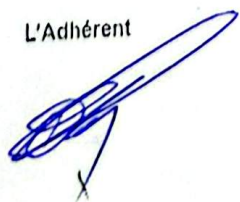
1. Date d'effet du contrat 27/03/26 (mois et l'année)2. Durée de cotisation 10 ans3. Montant de la cotisation 5000 FCFA4. Périodicité de cotisation ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle5. Option Garantie décès: ☐ Oui ☒ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

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

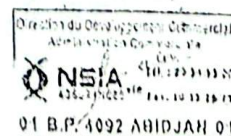
Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à Abidjan, le 26 / 02 / 26

L'Adhérent



 Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

 26 FEB 2026
 AGENCE YOPOUGON
 CONSEILLER CLIENT
Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

 01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
BP CAPITAL BONUS



URANCES

AFG BANK

2/4

Consignataire / Chargé de clientèle

Mme Aïssé Arkata

Agence

Yopougon

PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801503827001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

QUATARA

Prénoms

CHENITCHON MANABOU

Date de Naissance

20/10/1985

Lieu de Naissance

DIAWALA

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié ☒

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0505816025

Profession

CHEF COMPTABLE

Employeur

ACC

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

10/6 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 26 / 02 / 26

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK

AFG BANK

AGENCE YOPOUGON
CONSEILLER CLIENTÈLE
26.FEV. 2026

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES

(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Abidjan
NSIA
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
BP CAPITAL BONUS



URANCES

A AFG BANK

maire / Chargé de clientèle

Mme GENE ARBATA

Agence Yopougon

RTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801503827001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

OUATTARA

Prénoms

CHIENTEYON MAMADOU

Date de Naissance

29/10/1985

Lieu de Naissance

DZAWALA

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☒

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0505816025

Profession

CHEF COMPTABLE

Employeur

ACC

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.

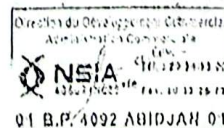
Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à ABIDJAN, le 26 / 02 / 26

L'Adhérent



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION BP CAPITAL BONUS



et le niveau de cotisation

JE AFG BANK

4/4

Mme ASSO ASSATE

Agence

Yopougon

ARTIQUES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801 503 827 001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☒ Nom QUATARA Prénoms ORIENTACION KIMADOU

Date de Naissance 29/10/1985 Lieu de Naissance DIAWALA

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

Adresse postale Téléphone 0505876025

Profession Chef Comptable Employeur Acc

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 10000 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 26 / 02 / 26

L'Adhérent

[Signature]

Réserve à AFG BANK (Visa et cachet)

26 FEB. 2026
AGENCE YPOUGON
CONSEILLER CLIENTELE

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES (Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
AGENCE YPOUGON
NSIA
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***OUATTARA CHIENTCHON MAMADOU**

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON
NOUVEAU QU
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 01203 801503827001 39 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600120380150382700139

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***OUATTARA CHIENTCHON MAMADOU**

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON
NOUVEAU QU
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 01203 801503827001 39 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600120380150382700139

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***OUATTARA CHIENTCHON MAMADOU**

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON
NOUVEAU QU
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 01203 801503827001 39 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600120380150382700139