

RESERVE AAFB BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Cisse Aissata

Agence

Yopougon

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801322705001 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☐
M. ☒

SANOGB

Prénoms

KARIM

Date de Naissance 14 08 1988

Lieu de Naissance

DAOUKRO

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marlé(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07-08-48-60-47

Profession

Chauffeur

Employeur

S26

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 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

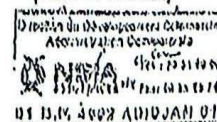
Fait à Yopougon, le 13/03/26

L'Adhérent

HA



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES (Vie et capital)





NSIA Vie Assurances

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Andre Aissa Toure

Agence

Yopougon

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *801.322.795.001* (Prêre fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☐
M. ☐

SANOGO

Prénoms

KARIM

Date de Naissance *14 08 1988*

Lieu de Naissance

DAKOU

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marlé(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0708 48 6047

Profession

Chauffeur

Employeur

Sib

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 2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

0 ans

3. Montant de la cotisation

10 000 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

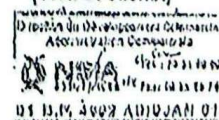
Fait à *Abidjan*, le *13 / 03 / 2016*

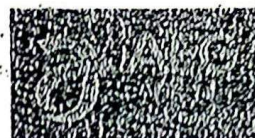
L'Adhérent

[Signature]



Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Vie et caochet)





3/3

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Cisse Assata

Agence

Yopougon

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801 322 795 001 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☐
M. ☐

Nom SANOGO

Prénoms

KARIM

Date de Naissance

14/08/1988

Lieu de Naissance

Dakoubo

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0708 48 60 42

Profession

Choufleur

Employeur

Solo

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

27/03/24

(mois et l'année)

2. Durée de cotisation

01 Ans

3. Montant de la cotisation

10 000

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 Vio Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à

Yopougon

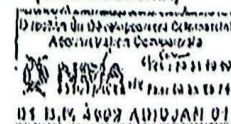
le

13/03/24

L'Adhérent



Réserve à NSIA Vio ASSURANCES
(Visa et cachet)



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
SANOGO KARIM

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON
NOUVEAU QU
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 01203 801322795001 23 XOF
BIC: AFGICAB
IBAN: CI93CI2600120380132279500123

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
SANOGO KARIM

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON
NOUVEAU QU
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 01203 801322795001 23 XOF
BIC: AFGICAB
IBAN: CI93CI2600120380132279500123

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
SANOGO KARIM

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE YOPOUGON
NOUVEAU QU
CODE BANQUE **CODE AGENCE** **NUMÉRO COMPTE** **CLÉ RIB** **DEVISE**
CI260 01203 801322795001 23 XOF
BIC: AFGICAB
IBAN: CI93CI2600120380132279500123