

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Cisse Assate

Agence

Yopougon

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801547855001 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

 Mme ☐
 Mlle ☐
 M. ☐

Nom

SEA

Prénoms

SAMONIA HENRI AIME

Date de Naissance

01/05/1999

Lieu de Naissance

DUME

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

07 894 13 55 2

Profession

Entrepreneur

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:

GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

27/08/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2000 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.

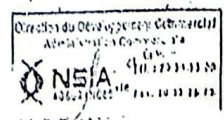
Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

à

Abidjan

le 03/03/2016

L'Adhérent

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
BP CAPITAL BONUS



2/2

ASSURANCES

VE A AFG BANK

Représentant / Chargé de clientèle

Ase Aissata

Agence

Yopougon

PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801547855001 (Prêt à fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

SEA

Prénoms

SAMOUA HENRI AINS

Date de Naissance 01/05/1990

Lieu de Naissance

DUME

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0789453552

Profession

Entrepreneur

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:

GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

27/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

06 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)

JB: 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

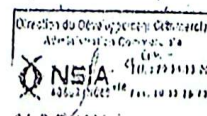
à Abidjan, le 03/03/26

L'Adhérent

[Signature]



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

Carte Nationale d'Identité

Immatriculation : C 0116 2065 25

SEA

Nein

SAMONTA HENRI AIME

Principles

11

Sexe

1.80

[illegible]

01/05/1999

Date de Naissance

VOLUME (CIV)

1. **THE** (1977)
 2. **THE** (1977)
 3. **THE** (1977)
 4. **THE** (1977)
 5. **THE** (1977)
 6. **THE** (1977)
 7. **THE** (1977)
 8. **THE** (1977)
 9. **THE** (1977)
 10. **THE** (1977)
 11. **THE** (1977)
 12. **THE** (1977)
 13. **THE** (1977)
 14. **THE** (1977)
 15. **THE** (1977)
 16. **THE** (1977)
 17. **THE** (1977)
 18. **THE** (1977)
 19. **THE** (1977)
 20. **THE** (1977)
 21. **THE** (1977)
 22. **THE** (1977)
 23. **THE** (1977)
 24. **THE** (1977)
 25. **THE** (1977)
 26. **THE** (1977)
 27. **THE** (1977)
 28. **THE** (1977)
 29. **THE** (1977)
 30. **THE** (1977)
 31. **THE** (1977)
 32. **THE** (1977)
 33. **THE** (1977)
 34. **THE** (1977)
 35. **THE** (1977)
 36. **THE** (1977)
 37. **THE** (1977)
 38. **THE** (1977)
 39. **THE** (1977)
 40. **THE** (1977)
 41. **THE** (1977)
 42. **THE** (1977)
 43. **THE** (1977)
 44. **THE** (1977)
 45. **THE** (1977)
 46. **THE** (1977)
 47. **THE** (1977)
 48. **THE** (1977)
 49. **THE** (1977)
 50. **THE** (1977)
 51. **THE** (1977)
 52. **THE** (1977)
 53. **THE** (1977)
 54. **THE** (1977)
 55. **THE** (1977)
 56. **THE** (1977)
 57. **THE** (1977)
 58. **THE** (1977)
 59. **THE** (1977)
 60. **THE** (1977)
 61. **THE** (1977)
 62. **THE** (1977)
 63. **THE** (1977)
 64. **THE** (1977)
 65. **THE** (1977)
 66. **THE** (1977)
 67. **THE** (1977)
 68. **THE** (1977)
 69. **THE** (1977)
 70. **THE** (1977)
 71. **THE** (1977)
 72. **THE** (1977)
 73. **THE** (1977)
 74. **THE** (1977)
 75. **THE** (1977)
 76. **THE** (1977)
 77. **THE** (1977)
 78. **THE** (1977)
 79. **THE** (1977)
 80. **THE** (1977)
 81. **THE** (1977)
 82. **THE** (1977)
 83. **THE** (1977)
 84. **THE** (1977)
 85. **THE** (1977)
 86. **THE** (1977)
 87. **THE** (1977)
 88. **THE** (1977)
 89. **THE** (1977)
 90. **THE** (1977)
 91. **THE** (1977)
 92. **THE** (1977)
 93. **THE** (1977)
 94. **THE** (1977)
 95. **THE** (1977)
 96. **THE** (1977)
 97. **THE** (1977)
 98. **THE** (1977)
 99. **THE** (1977)
 100. **THE** (1977)

27/03/2017

Validez jusqu'au : 26/03/2027

A. ABIDJAN

Domicile : YOPOUGON

Profession : ETUDIANT

Signature _____

©

Titulaire

Père : SEA FRANCOIS

Ne le : 01/01/1960

Mère : ZOUZOU OGOH CHRISTIANE

Née le : ND

En cas de perte, merci d'avertir

Numero de serie 100 0101 101 0008427130

CONFORME
AL ORIGINAL

