

KOFFI Amemam Aude Larissa

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Toum Tiole Epe KONE

Agence

Djibi

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801603370001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom DGB0

Prénoms LOUKOUAI MAURENE M

Date de Naissance 20/11/1993 Lieu de Naissance YOPOLGON

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

Adresse postale Téléphone 0767576187

Profession Chargé d'affaire Employeur Cofina

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: DGB0 Loukouai Maurene M

Date de naissance: 20-11-1993

Contact Tél: 0767576187

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 03/2026 (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)

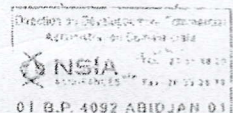
NB : Il est requis à la souscription des frais d'adhésion d'un montant de 4.000 FCFA payable au premier prélèvement.

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 20 / 02 / 2026

L'Adhérent

D/KM

Abib
KaramokoRéservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

KOFFI ARMEMAN Aude Tanissa

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TOUNE TIPOLO EDE KODE

min

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801603370001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

DIGBO

Prénoms

LOU KOUAI MAUBENE M

Date de Naissance 20/11/1999

Lieu de Naissance

YOPOUNGON

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

Téléphone

0767576187

Profession

CHARGE AFFAIRE

Employeur

COFINA

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:

DIGBO LOUKOUAI MAUBENE M

Date de naissance:

20-11-1999

Contact Tél:

0767576187

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

04/2026 (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

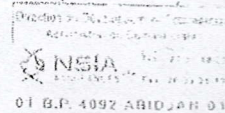
le

20 / 02 / 26

L'Adhérent


 Abib Karamoko

Réservé à AFG BANK


 AFG BANK
20 FEB. 2026
AGENCE ANGRE DJIBI
CONSEILLER CLIENTELE
Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

 NSIA
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***DIGBO LOU KOUAI MAURENE MONDESIR**

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE DJIBI

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01236	801603370001	86	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600123680160337000186

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***DIGBO LOU KOUAI MAURENE MONDESIR**

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE DJIBI

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01236	801603370001	86	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600123680160337000186

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***DIGBO LOU KOUAI MAURENE MONDESIR**

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE DJIBI

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01236	801603370001	86	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600123680160337000186

