

BULLETIN DE SOUSCRIPTION COMPTE PARRAINE (SECURICOMPTE)

INFORMATIONS SOUSCRIPTEUR	
Souscription :	☒
Modification de l'abonnement :	☐
Résiliation de l'abonnement :	☐
L'adresse Email personnelle :	broufrance936@gmail.com
N° de téléphone portable principal :	07 20 01 51 67
N° de comptes :	801 573 292 001
OBJET	Le paiement par l'assurance, d'un capital en cas d'invalidité Absolue Définitive au titulaire du compte ou à ses ayants droit en cas de décès. Il est adossé obligatoirement à toute ouverture de compte chèque.
BENEFICIAIRES	Toute personne physique désignée par le souscripteur
DUREE DU CONTRAT	Jusqu'au 70 ^{ème} anniversaire de l'assuré
EVENEMENTS GARANTIS	- Décès de l'assuré - Invalidité Absolue et Définitive de l'assuré
MONTANT DES GARANTIES	L'équivalent du solde moyen du compte sur les 12 derniers mois précédant le sinistre : - Minimum = 150 000 FCFA - Maximum = 1 500 000 FCFA
MONTANT DES PRIMES	Compris dans le prix mensuel du package
BENEFICIAIRES	- Nom et prénoms _____ - Nom et prénoms _____ - Nom et prénoms _____ - Nom et prénoms _____
En cas d'inclusion dans un package le prix des SECURICOMPTE, est intégré dans la tarification du package de correspondance et n'engendrera aucun prélèvement supplémentaire. Le soussigné reconnaît avoir pris connaissance de toutes les conditions générales et dispositions particulières du contrat d'abonnement SECURICOMPTE auquel il souscrit sans réserve et en avoir reçu un exemplaire.	
Fait à <u>ABIDJAN</u> en date du <u>05 / 02 / 20 20</u>	Signature du client, précédée de la mention « Lu et approuvé » <u>Lu et approuvé</u> 



RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

n° CI005537434

Prénom(s)

AYA MARIE FRANCE

Nom

BROU

Date de Naissance

18/06/2003

Sexe

F

Taille

1,65

Nationalité

IVOIRIENNE

Lieu de Naissance

TIASSALES/P (CIV)

Signature du titulaire

Date d'expiration

11/03/2033

281756

COPIE CONFORME
L'ORIGINAL

22031589621

Professor ELEVE

Date d'omission: 11/03/2023 à: ABIDJAN

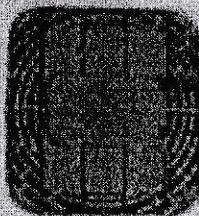
Signature de l'Autorité

le Directeur général de l'Office National
de l'Etat Civil et de l'Identification

Ago Christian-Gérard KODIA

0758873114

20304P275770



IDCIVCI0055374<347<<<<<<<<<<<<<<
0306182F3303115CIV220315896217
BROU<<AYA<MARIE<FRANCE<<<<<<<<<<



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
BROU AYA MARIE FRANCE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE RIVIERA 3

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01082	801573292001	44	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600108280157329200144



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
BROU AYA MARIE FRANCE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE RIVIERA 3

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01082	801573292001	44	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600108280157329200144



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
BROU AYA MARIE FRANCE

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE RIVIERA 3

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01082	801573292001	44	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600108280157329200144

