

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Naniga

Agence

treehill
I PARTIES CONTRACTANTES
1. ADHERENT

 N° de compte : 80159442003 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

 Mme ☐
 Mlle ☐
 M. ☒

Nom

SARAH DOUMBAYA

Prénoms

SARAH

Date de Naissance

18-09-2003

Lieu de Naissance

GA GNDIA

Situation matrimoniale

 Célibataire ☐

 Marié(e) ☐

 Divorcé(e) ☐

 Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07 58-95-00-79

Profession

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 :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

30-03-2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 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)

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 23/04/2016

L'Adhérent



 Réservé à AFG BANK
 (Visa et cachet)

 BUREAU D'ABONNEMENT
 CONSEIL CLIENTÈLE

 Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
 (Visa et cachet)

 Direction du Développement Commercial
 Administration Commerciale
 NSIA Vie ASSURANCES
 01 B.P. 4002 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Maniga

Agence

treichville
I PARTIES CONTRACTANTES
1. ADHERENT

 N° de compte : 8015946182003 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

 Mme ☐
 Mlle ☐
 M. ☐

Nom

D O U N B O U Y A

Prénoms

MANHILLO SARAH

Date de Naissance

18-09-2003

Lieu de Naissance

GAENOA

Situation matrimoniale

 Célibataire ☐

 Marié(e) ☐

 Divorcé(e) ☐

 Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07 58 95 0079

Profession

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 :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

30/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

25 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)

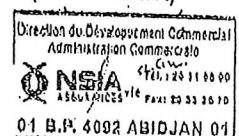
NB : Il est requis à la souscription des frais d'adhésion d'un montant de 4.000 FCFA payable au premier prélèvement.

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 23 / 02 / 2026

L'Adhérent



 Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
 (Visa et cachet)


RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***DOUMBOUYA MANHIGO SARAH**

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE DE TREICHVILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	801594422003	39	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600100380159442200339			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***DOUMBOUYA MANHIGO SARAH**

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE DE TREICHVILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	801594422003	39	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600100380159442200339			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***DOUMBOUYA MANHIGO SARAH**

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE DE TREICHVILLE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	801594422003	39	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600100380159442200339			

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

N° CI003796583

Prénoms(s)

MANHIGO SARAH

Nom

DOUMBOUYA

Date de Naissance

18/09/2003

Sexe

F

Taille

1,70

Nationalité

IVOIRIENNE

Lieu de Naissance

GAGNOA COMMUNE (CIV)

18/09/2003

Signature du titulaire

Date d'expiration

16/04 2032

296541