

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Equilibre Assurance Agence **DABOU**

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : **014083540001**

(Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom **ASSATE**

Mlle ☐

M. ☒

Prénoms **GRAH SUIF JONATHAN**

Date de Naissance **18/12/2000**

Lieu de Naissance **VIEL-ONS ROU**

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone **05.03.63.86.03**

Profession **OUVRIER**

Employeur **PALMAFRICONE**

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

03/2026 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

03 ans

3. Montant de la cotisation

5000 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 **DABOU** le **24 / 02 / 2026**

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

ASSAIE GRAH

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE DABOU
CODE BANQUE CODE AGENCE NUMÉRO COMPTE CLÉ RIB DEVISE
CI260 30201 014033540001 69 XOF
BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2603020101408354000169



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

ASSAIE GRAH

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE DABOU
CODE BANQUE CODE AGENCE NUMÉRO COMPTE CLÉ RIB DEVISE
CI260 30201 014033540001 69 XOF
BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2603020101408354000169



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

ASSAIE GRAH

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE DABOU
CODE BANQUE CODE AGENCE NUMÉRO COMPTE CLÉ RIB DEVISE
CI260 30201 014033540001 69 XOF
BIC: AFGICIB
IBAN: CI93CI2603020101408354000169

05/12/2013 06:00 PM

Prénom(s)

Nom

ASSAIE

Date de Naissance

18/12/2000

Sexe

Taille

1,60

Nationalité

IVOIRIENNE

Lieu de Naissance

1994

Signature du titulaire

Date d'expiration

07/07/2034

0729847



RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

UNION • DISCIPLINE • TRAVAIL

NNI:

12006681663

Profession: **ELEVE**

20304P115092



Date d'émission: 07/07/2024

·a: ABIDJAN

Signature de l'Autorité

Le Directeur général de l'Office National
de l'État Civil et de l'Identification

Ago Christian-Gérard KODIA

IDCIVCI0068714<929<<<<<<<<<
0012186M3407079CIV120066816631
ASSAIE<<GRAH<SUIF<JONATHAN<<<