

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Nida Tordaud Bélan Agence *Dabou*

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *800893313001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom *MAKADI* Prénoms *Siaka*
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance *19011976* Lieu de Naissance *MAN.*

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

Adresse postale _____ Téléphone *0707412256*

Profession *CHAUFFEUR* Employeur *SDR*

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 *04 2026* (mois et l'année)

2. Durée de cotisation *02* ans

3. Montant de la cotisation *30 000* 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 *02 / 03 / 2026*

L'Adhérent

[Signature]

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

02 MARS 2026
AGENCE DABOU
CONSEILLER CLIENTELE

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA ASSURANCES Vie
Tél : 20 31 89 00
Fax : 20 33 26 78
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
MAKADI SIAKA

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE BOULEVARD DE MARSEI		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01225	800893313001	65	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600122580089331300165			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
MAKADI SIAKA

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE BOULEVARD DE MARSEI		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01225	800893313001	65	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600122580089331300165			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
MAKADI SIAKA

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE BOULEVARD DE MARSEI		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01225	800893313001	65	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600122580089331300165			