

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Charge de clientèle

Nda Richard Beem Agence DABOU

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 800705536001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

 Mme ☐
 Mlle ☐
 M. ☐

Nom

SAV/ADOGO

Prénoms

YNOUSSA

Date de Naissance

29/10/1989

Lieu de Naissance

ABOBO RCT

Situation matrimoniale

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

Adresse postale

BP07 DABOU

Téléphone

07 08 53 25 112

Profession

Chauffeur

Employeur

DADELY

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

10/04/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

102 ans

3. Montant de la cotisation

12500 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.

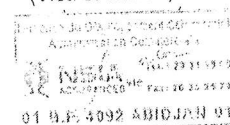
Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à

DABOU

le 12 / 03 / 2026

L'Adherent


Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
SAWADOGO YNOUSSA

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	800705536001	05	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600100380070553600105

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
SAWADOGO YNOUSSA

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	800705536001	05	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600100380070553600105

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
SAWADOGO YNOUSSA

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01003	800705536001	05	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600100380070553600105

 **BURKINA FASO**
CARTE CONSULAIRE 

Nom:
SAWADOGO

Prénoms:
YNOUSSA

Sexe:
M

Date de naissance:
29.10.1989

Profession:
PLANTEUR

Etablie le:
06/04/2024

A:
ABIDJAN

Lieu de délivrance:
DABOU

Lieu de naissance:
ABOBO/RCI

Immatriculation N°:
BF384001005001033942

Valable jusqu'au:
05/04/2029

Signature du titulaire



Lieu de résidence:
DABOU

Ad. postale ou tel:
0708532542

Père:
SAWADOGO MOUMOUNI

Mère:
SIMPORE KADIDIATA

Personne à contacter en cas de besoin:
SAWADOGO MOUMOUNI
0748950633

Taille:
163

Groupe sanguin:

Ne le:
01.01.1900

Née le:
01.01.1900

Signature de l'Autorité



Recommandations:
La présente carte délivrée aux
résidents en Côte d'Ivoire tient
lieu de carte d'identité Burkinabé

Numéro de série:
10000002074723

CONFORME
A L'ORIGINAL

