

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

GALEND ERIC

Agence

Sam Pedro

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 900692215001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

Koffi

Prénoms

AMAXI Amilly

Date de Naissance 03/02/2003

Lieu de Naissance

Bouafé

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

Profession

Militaire

Employeur

Ministère de la Défense

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:

Kouam Aya Inès

Date de naissance:

Contact Tél:

07 57 88 86 95

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

03/20/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

10000 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

Sam Pedro

, le

15 / 02 / 2026

L'Adhérent

[Signature]

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale

01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

