

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

YAO Amoin Aïmée
BPSE Abidjan

Agence

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80165640400110 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom GNEDRO

Prénoms GBALLOU RICHARD

Date de Naissance 22/04/1972 Lieu de Naissance

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone 0585427613

Profession INSTITUTEUR

Employeur MENA

gballoumichard@gmail.com

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

05/04/26 (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

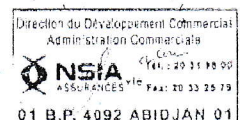
Fait à Abidjan, le 11 / 03 / 2026

L'Adhérent

[Signature]



Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)





RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
GNEDRO GBALLOU RICHARD

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE WILLI
COMMISSARIAT
CODE BANQUE CODE AGENCE NUMÉRO COMPTE CLÉ RIB DEVISE
CI260 01214 801656404001 10 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600121480165640400110



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
GNEDRO GBALLOU RICHARD

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE WILLI
COMMISSARIAT
CODE BANQUE CODE AGENCE NUMÉRO COMPTE CLÉ RIB DEVISE
CI260 01214 801656404001 10 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600121480165640400110



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
GNEDRO GBALLOU RICHARD

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE WILLI
COMMISSARIAT
CODE BANQUE CODE AGENCE NUMÉRO COMPTE CLÉ RIB DEVISE
CI260 01214 801656404001 10 XOF
BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600121480165640400110

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle YAO Amoin Aimée Epse Agence ABIDJAN

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 80165640400110 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom GNEEDRO Prénoms GBALLOU RICHARD
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 22/06/1972 Lieu de Naissance DURAGAHIO

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

Adresse postale _____ Téléphone 05 85 42 76 13

Profession INSTITUTEUR Employeur MENA

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 05/04/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 05 ans

3. Montant de la cotisation 2800 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 11 / 03 / 2026

L'Adhérent

[Signature]



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

