

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle ASSALE KOROTOUNO Agence AGNIBILEKROU

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 013162720001-4 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom TEHUA Prénoms AICHATOU OATARA
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 06-01-1986 Lieu de Naissance TANDA

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

Adresse postale ABIDJAN 01 Téléphone 01416053 14

Profession INSTITUTRICE Employeur MINISTERE de l'éducation

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: ANGOUA MOHAMMED ALI

Date de naissance: 17-12-1989

Contact Tél: 0140 87 37 09

Adresse : _____

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 30/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 05 ans

3. Montant de la cotisation 50.00 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 AGNIBILEKROU, le 04 / 03 / 2026

L'Adhérent



Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire
04 MARS 2026
AGNIBILEKROU
CONSEILLER CLIENTELE

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA
ASSURANCES vie
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle ASSALE KOROTOUN OUAH Agence AGNIBILEKROU

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 013162720001-64 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom TEHUA Prénoms Aichaïou OUAÏARA
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 06-01-1986 Lieu de Naissance TANDA

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

Adresse postale ABIDJAN 01 Téléphone 0711605314

Profession INSTITUTEUR Employeur ministere de l'éducation

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: ANGOUA MOHAMMED ALI

Date de naissance: 17-12-1989

Contact Tél: 01 40 87 37 09

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 30/03/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 05 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 AGNIBILEKROU, le 04 / 03 / 2016

L'Adhérent




Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle ASSALE KOROTOMBO Agence AGNIBILEKROU

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 15201 01316272001-6 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom TEHUA Prénoms Aichetou OUALARA
Mlle ☐
M. ☐

Date de Naissance 06-01-1986 Lieu de Naissance TANDA

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

Adresse postale ABIDJAN 01 Téléphone 0141605314

Profession INSTITUTRICE Employeur ministère de l'éducation

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: ANGOUA MOHAMMED ALI

Date de naissance: 17-12-1989

Contact Tél: 01 40 84 37 09

Adresse : _____

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 30/03/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 05 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 AGNIBILEKROU, le 04 / 03 / 2026

L'Adhérent



Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire
04 MARS 2026
AGENCE AGNIBILEKROU
AGENCE CLIENTELE

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction de Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA
ASSURANCES Vie
Tél: 20 31 10 00
Fax: 20 31 10 00
01 B.P. 4992 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle ASSALE KOROTOUNO Agence AGNIBILEKROU
I PARTIES CONTRACTANTES
1. ADHERENT

N° de compte : 01316272000164 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Mlle ☐ M. ☐ Nom TEHUA Prénoms ATCHATO OUARTA

Date de Naissance 06-01-1986 Lieu de Naissance TANDA

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

Adresse postale ABIDJAN 01 Téléphone 0141605314

Profession INSTITUTEUR Employeur ministère de l'éducation
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: ANGOUA MOHAMMED ALI

Date de naissance: 17-12-1989

Contact Tél: 01 40 87 37 09

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat 30/03/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation 15 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 AGNIBILEKROU, le 04 / 03 / 2026

L'Adhérent



Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



01 B.P. 4092 ABIDJAN 01



N°1

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

ASSALE Kolo Toum O.

Agence

AGNIBILEKROU

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 013162720001-64 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom DEHUA

Prénoms Aichatou OUBAÏKA

Date de Naissance 06 01 1986

Lieu de Naissance TANDA

Situation matrimoniale

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

Adresse postale ABIDJAN 01

Téléphone 0141605314

Profession institutrice

Employeur Ministère de l'éducation

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: ANOUA MOHAMMED ALI

Date de naissance: 17-12-1999

Contact Tél: 0140873709

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

30/03/2016 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

5000 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 AGNIBILEKROU, le 04/03/2016

L'Adhérent

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

n° CI004891241

Prénom(s)
AICHATOU OUATTARA

Nom
TEHUA

Date de Naissance **Sexe** **Taille** **Nationalité**
06/01/1986 **F** **1,64** **IVOIRIENNE**

Lieu de Naissance
TANDA S/P (CIV)

Date d'expiration
24/09/2032

Signature du titulaire

04 MARS 2025

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
TEHUA AICHATOU OUATTARA

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE AGNIBILEKROU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	15201	013162720001	64	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2601520101316272000164			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
TEHUA AICHATOU OUATTARA

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE AGNIBILEKROU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	15201	013162720001	64	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2601520101316272000164			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
TEHUA AICHATOU OUATTARA

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE AGNIBILEKROU		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	15201	013162720001	64	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2601520101316272000164			

