

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle _____

Agence PLATEAU CHARDY

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801515315001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom TAPE Prénoms GAUZE WILFRIED ULRICH
Mlle ☐
M. ☒

Date de Naissance 12/10/1998 Lieu de Naissance ABOBO

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

Adresse postale Yopougon Niako Téléphone 05 01 27 22 95

Profession Ouvrier Employeur RFO

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 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 18 / 02 / 2026

L'Adhérent

Tape

**SIGNATURE
CONFORME**

Réservé à AFG BANK Côte d'Ivoire
(Visa et cachet)
27 FEV. 2026
AGENCE PLATEAU AVENUE CHARDY
RESPONSABLE AGENCE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

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

