

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle _____

Agence

PLATEAU CHARDY

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801506311001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☐

Nom

VATU

Prénoms

GERARD

Date de Naissance

01/01/1984

Lieu de Naissance

Gbonnes

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

LAGON

Téléphone

0170177870

Profession

Technicien

Employeur

PFO

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

20500 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

SIGNATURE
CONFORME

Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

AFG BANK Côte d'Ivoire
03 MARS 2026
AGENCE PLATEAU AVENUE CHARDY
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

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

