

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle _____ Agence CHARDY

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 801633385001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom YOO Prénoms GNENEDJA NAYIRIGUE
Mlle ☐ Alana
M. ☐

Date de Naissance 03/01/1996 Lieu de Naissance Korhogo

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

Adresse postale Yopougon Téléphone 0556516112

Profession Fonctionnaire Employeur Ministère de l'Intérieur

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 8500 ~~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 Abidjan, le 27 / 03 / 2026

L'Adhérent

AAA

Réserve à AFG BANK
(Visa et cachet)

03 MARS 2026

Réserve à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA ASSURANCES Vie
Tél: 20 31 98 00
Fax: 20 33 26 79
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle _____ Agence CHARDY

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 201632385001 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom yeo Prénoms Grégoire Nanyirique Akou
Mlle ☒
M. ☐

Date de Naissance 03/01/1996 Lieu de Naissance Korhogo

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

Adresse postale _____ Téléphone 0556516112

Profession Gestionnaire Employeur Minis de l'interieur

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 24 / 02 / 2026

SIGNATURE
L'Adhérent
Am...

AFG BANK Côte d'Ivoire
Réservé à AFG BANK
(Visa et cachet)
03 MARS 2026
PLATEAU AVENUE CHARDY
CONSEILLER CLIENTELE

Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA ASSURANCES Vie
Tél: 20 31 98 00
Fax: 20 33 26 79
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

