

AFG BANK -YKF-2508- 00000294

Agence : **VAVOUA**

Nom du chargé de clientèle : **N'GORAN YAO HERVE**

I - ADHÉRENT

☐ Mme ☒ Mlle ☐ M.

Nom : **KOISSI**

Prénoms : **AKISSI EMMA**

Né(e) le : **18/04/1977**

à : **MARCOY**

Situation Matrimoniale : ☒ Célibataire

☐ Marié(e)

☐ Divorcé(e)

☐ Veuf(ve)

Profession : **Agent de guichet**

Employeur :

AFG BANK

Boîte postale

E-mail :

Cell. 1 : **07773642470102780237**

Cell. 2

Cell. 3

Tél. Fixe

II - CONJOINT ET ENFANTS

Nom et Prénoms	Lien avec l'Adhèrent	Date de naissance	Lieu de naissance	Fonction
KOUASSI TRIPHAINE CLARISSE	Fille	25/02/2007	Yopougon	Etudiante
SARAH ROXANNE				
KOUASSI AMETIS CHRIS	Fils	09/05/2011	DABOU	ELEVE
OTHNIEL				

III - REPRESENTANT DESIGNÉ EN CAS DE DÉCÈS DE L'ADHÉRENT (par ordre de priorité)

Nom et Prénoms	Date de naissance	Lieu de naissance	Fonction
KOISSI AMENAN CLEMENTINE	19/06/1979	KOUMASSI	Gouvernante
KOISSI KOINDO PATRICE	01/01/1987	OUELLE	Attache de FINANCES

Mon adhésion à la convention "YAKO FAMILLE" prend effet le

01/03/2026

Garanties souscrites et primes d'assurance (Cocher la formule choisie)

☐ Option Honneur	☒ Option Elite	☐ Option Prestige
Service de base Adulte : Enlèvement - Traitement, Conservation 7 jours, Levée de corps Enfant : Enlèvement - Traitement, Conservation 7 jours, Levée de corps Allocation Cercueil + Transport Adulte : 100 000 FCFA / Enfant : 75 000 FCFA Forfait Cash Adulte : 30 000 FCFA / Enfant : 25 000 FCFA Prime mensuelle : 2 400 FCFA	Service de base Adulte : Enlèvement - Traitement, Conservation 15 jours, Levée de corps Enfant : Enlèvement - Traitement, Conservation 7 jours, Levée de corps Allocation Cercueil + Transport Adulte : 300 000 FCFA / Enfant : 150 000 FCFA Forfait Cash Adulte : 100 000 FCFA / Enfant : 50 000 FCFA Prime mensuelle : 3 000 FCFA	Service de base Adulte : Enlèvement - Traitement, Conservation 15 jours, Levée de corps Enfant : Enlèvement - Traitement, Conservation 7 jours, Levée de corps Allocation Cercueil + Transport Adulte : 500 000 FCFA / Enfant : 250 000 FCFA Forfait Cash Adulte : 500 000 FCFA / Enfant : 250 000 FCFA Prime mensuelle : 4 700 FCFA

☐ Je souscris à l'option REMBOURSEMENT sur ANS pour un capital de

La prime mensuelle en couverture de l'option REMBOURSEMENT est de FCFA

La prime totale d'un montant de **3000** FCFA est prélevée sur le compte

Banque

Code guichet

N° de compte

RIB

2120101291358000210

Fait à **VAVOUA**, le **19/02/2026**

Réservé à l'Assureur

L'Adhèrent

Pour la Contractante





RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

KOISSI AKISSI EMMA

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE ISSIA

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	21201	012913580002	10	XOF

BIC: AFGICIAB

IBAN: CI93CI2602120101291358000210



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

KOISSI AKISSI EMMA

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE ISSIA

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	21201	012913580002	10	XOF

BIC: AFGICIAB

IBAN: CI93CI2602120101291358000210



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte

KOISSI AKISSI EMMA

Domiciliation : AFG Bank Côte-d'Ivoire AFGB CI AGENCE ISSIA

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	21201	012913580002	10	XOF

BIC: AFGICIAB

IBAN: CI93CI2602120101291358000210



