

AFG BANK -YKF-2508-00000075

Agence : KATIARA

Nom du chargé de clientèle : KOWA DJEMO

I - ADHÉRENT

☐ Mme ☐ Mlle ☒ M.

Nom KOUADIO

Prénoms N'DRI

Né(e) le : Jour Mois Année
03 06 1972

à

BOUAFLE

Situation Matrimoniale : ☐ Célibataire

☒ Marié(e)

☐ Divorcé(e)

☐ Veuf(ve)

Profession ENSEIGNANT

Employeur

G.S LES CANETONS.

Boîte postale 10 BP 1082 Abj 01

E-mail :

Cell. 1 0757696029 Cell. 2 0150850007 Cell. 3 Tél. Fixe.

II - CONJOINT ET ENFANTS

Nom et Prénoms	Lien avec l'Adhérent	Date de naissance	Lieu de naissance	Fonction
<u>KOUASSI ALLA.</u>	<u>Epouse</u>	<u>01/01/79</u>	<u>BOUAFLE</u>	<u>tenagère</u>
<u>N'DRI AMENAN EDWIGE</u>	<u>Enfant</u>	<u>07/12/2000</u>	<u>BOUAFLE</u>	<u>NEANT</u>
<u>N'DRI AYA NAOMI</u>	<u>Enfant</u>	<u>20/04/2005</u>	<u>BOUAFLE</u>	<u>Etudiante</u>
<u>KOUADIO AHOU SIESA</u>	<u>Enfant</u>	<u>16/03/2009</u>	<u>KOUASSI</u>	<u>Elevé</u>
<u>KOUADIO KOUAFLE ABACI</u>	<u>Enfant</u>	<u>24/01/2013</u>	<u>KOUASSI</u>	<u>Elevé</u>

III - REPRÉSENTANT DÉSIGNÉ EN CAS DE DÉCÈS DE L'ADHÉRENT (par ordre de priorité)

Nom et Prénoms	Date de naissance	Lieu de naissance	Fonction
<u>KOUASSI ALLA</u>	<u>01/01/79</u>	<u>BOUAFLE</u>	<u>TENAGÈRE</u>

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 FCFA

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

La prime totale d'un montant de 4700 FCFA est prélevée sur le compte

Banque

Code guichet

N° de compte

RIB

0122780143682800130

Fait à Abidjan, le 11/02/2026

Réservé à l'Assureur

L'Adhérent

Pour la Contractante

SIGNATURE
CONFORME

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d Ivoire	AFGB CI AGENCE MARCORY MARCHE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801436828001	30	XOF
BIC:	AFGICIB			
IBAN:	CI93CI2600122780143682800130			