

AFG BANK -YKF-2508- 00000294

Agence : SIKENS

Nom du chargé de clientèle : GOUGA PATRICE

I - ADHÉRENT

☐ Mme ☐ Mlle ☒ M. Nom ADOU

Prénoms KADJA CLOVIS

Né(e) le : 01 01 1966 à BECEDE

Situation Matrimoniale : ☒ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)

Profession AGENT Police Municipale Employeur MAIRIE SIKENSI

Boîte postale Bp 159 SIKENSI E-mail : _____

Cell. 1 0546313580 Cell. 2 0717450633 Cell. 3 _____ Tél. Fixe. _____

II - CONJOINT ET ENFANTS

Nom et Prénoms	Lien avec l'Adhérent	Date de naissance	Lieu de naissance	Fonction
<u>ATCHA DIBE SIDONIE</u>	<u>Fiancée</u>	<u>20/08/1980</u>	<u>AKougon</u>	<u>MENAGERE</u>
<u>KADJA KAMENAN ELYSÉE</u>	<u>Fils</u>	<u>13/05/1981</u>	<u>BECEDE</u>	
<u>ADOU N'DRI JOSIANE</u>	<u>Fille</u>	<u>25/08/1981</u>	<u>BECEDE</u>	
<u>ADOU AMANI ANNE MURIEL</u>	<u>Fille</u>	<u>21/9/1998</u>	<u>BECEDE</u>	
<u>ADOU N'GUESSAN ARTHUR</u>	<u>Fils</u>	<u>13/08/2003</u>	<u>BECEDE</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>ADOU KADJA CLOVIS</u>	<u>01/01/1966</u>	<u>BECEDE</u>	<u>Agent P. Municip.</u>

Mon adhésion à la convention "YAKO FAMILLE" prend effet le 01 01 2026

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

☐ Option Honneur	☒ Option Elite	☐ Option Prestige
<u>Service de base</u> Adulte : Enlèvement - Traitement, Conservation 7 jours, Levée de corps Enfant : Enlèvement - Traitement, Conservation 7 jours, Levée de corps <u>Allocation Cercueil + Transport</u> Adulte : 100 000 FCFA / Enfant : 75 000 FCFA <u>Forfait Cash</u> Adulte : 30 000 FCFA / Enfant : 25 000 FCFA Prime mensuelle : 2 400 FCFA	<u>Service de base</u> Adulte : Enlèvement - Traitement, Conservation 15 jours, Levée de corps Enfant : Enlèvement - Traitement, Conservation 7 jours, Levée de corps <u>Allocation Cercueil + Transport</u> Adulte : 300 000 FCFA / Enfant : 150 000 FCFA <u>Forfait Cash</u> Adulte : 100 000 FCFA / Enfant : 50 000 FCFA Prime mensuelle : 3 000 FCFA	<u>Service de base</u> Adulte : Enlèvement - Traitement, Conservation 15 jours, Levée de corps Enfant : Enlèvement - Traitement, Conservation 7 jours, Levée de corps <u>Allocation Cercueil + Transport</u> Adulte : 500 000 FCFA / Enfant : 250 000 FCFA <u>Forfait Cash</u> 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 30202009200420001 N° de compte _____ RIB _____

Fait à SIKENS, le 17/02/2026

Réservé à l'Assureur

L'Adhérent

Clovis





RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ADOU KADJA CLOVIS

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	30202	009200420001	06	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2603020200920042000106



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ADOU KADJA CLOVIS

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	30202	009200420001	06	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2603020200920042000106



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ADOU KADJA CLOVIS

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	30202	009200420001	06	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2603020200920042000106