

AFG BANK -YKF-2508-00000083

Agence : **KAHIRA**

Nom du chargé de clientèle : **KOUA DSE DAVI D**

I - ADHÉRENT

☐ Mme ☒ Mlle ☐ M. Nom **AHIKPA**

Prénoms **GBERA TINA ADELAIDE**

Né(e) le : **17/12/1978** à **DIVO**

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

Profession **ENSEIGNANTE** Employeur **GS LES CANETONS**

Boîte postale **0759106844** E-mail : **tinaadelaide1978@gmail.com**

Cell. 1 **0759106844** Cell. 2 Cell. 3 Tél. Fixe

II - CONJOINT ET ENFANTS

Nom et Prénoms	Lien avec l'Adhérent	Date de naissance	Lieu de naissance	Fonction
AHIKPA KERFALA JEAN-RIVARDS		15/01/2006	chu Treich-vik	ELEVE

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

Nom et Prénoms	Date de naissance	Lieu de naissance	Fonction
AHIKPA KERFALA JEAN-RIVARDS	15/01/2006	chu Treich-vik	ELEVE

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 **47100** FCFA est prélevée sur le compte

Banque

AFG

Code guichet

012278014338

N° de compte

1700402

Fait à **ADISSA**, le **26/02/26**

Réservé à l'Assureur

L'Adhérent

lu et approuvé
inf

Pour la Contractante

26-02-2026

AGENCE KOUMASSI KAHIRA
CONSEILLER CLIENTÈLE

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***AHIKPA GNEBA TINA ADELAIDE**

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801433817001	02	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600122780143381700102

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***AHIKPA GNEBA TINA ADELAIDE**

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801433817001	02	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600122780143381700102

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***AHIKPA GNEBA TINA ADELAIDE**

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801433817001	02	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600122780143381700102