

AFG BANK -YKF-2508-00000357

Agence : **KAHIRA**

Nom du chargé de clientèle : **KOUA DJE DANI**

I - ADHÉRENT

☐ Mme ☒ Mlle ☐ M. Nom : **BEDA**

Prénoms : **KIMOUBAH BRIGIËE CHISTIANE**

Né(e) le : Jour **02** Mois **08** Année **1977** à **MARCORY**

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

Profession : **Enseignante** Employeur : **GS "LES CANETONS"**

Boîte postale : **10BP1045 ABJ 10** E-mail : **badachristiane39@gmail.com**

Cell. 1 : **070029307** Cell. 2 : Cell. 3 : Tél. Fixe :

II - CONJOINT ET ENFANTS

Nom et Prénoms	Lien avec l'Adhérent	Date de naissance	Lieu de naissance	Fonction
ANDRIN Christ-MOREL	ENFANT	13/07/2003	Yopougon	Elève
Abbé Abbeba Abigaël	ENFANT	05/12/2008	Yopougon	Elève
Abbé NOAH LIRAM-MARIE	ENFANT	1/04/2012	Yopougon	Elève
Abbé DAVID DANIEL	ENFANT	07/03/2017	Yopougon	Elève

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

Nom et Prénoms	Date de naissance	Lieu de naissance	Fonction
Mme AKA née BEDA PERPETUE	26/4/1980	Yopougon	Comptable
Mme KAHOU née BEDA MARIE ROSE	29/7/1971	PLATEAU	Caissière

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 **1** ANS pour un capital de **100 000 000** FCFA

La prime mensuelle en couverture de l'option REMBOURSEMENT est de **100 000** FCFA

La prime totale d'un montant de **4 700** FCFA est prélevée sur le compte

Banque

Code guichet

N° de compte

RIB

Fait à **Abidjan**, le **12/02/2026**

Réservé à l'Assureur

L'Adhérent

lu et approuvé

Pour la Contractante



AFG BANK -YKF-2508- 00000357

Agence : **KAHIRAT**

Nom du chargé de clientèle : **KOUA DJE DANI**

I - ADHÉRENT

☐ Mme ☒ Mlle ☐ M.

Nom : **BEDA**

Prénoms : **KIMOUBAH BRIGIUE CHRISTIANE**

Né(e) le : **02/08/1977**

à : **MARKOKY**

Situation Matrimoniale : ☒ Célibataire

☐ Marié(e)

☐ Divorcé(e)

☐ Veuf(ve)

Profession : **Enseignante**

Employeur :

GS "LES CANETONS"

Boîte postale : **10304045 ABJ 10**

E-mail :

bedarbristiane39@gmail.com

Cell. 1 : **029307**

Cell. 2 :

Cell. 3 :

Tél. Fixe :

II - CONJOINT ET ENFANTS

Nom et Prénoms	Lien avec l'Adhérent	Date de naissance	Lieu de naissance	Fonction
ANDRIN CHRIST-MOREL	ENFANT	13/07/2003	Yopougon	Elève
Abbe Abbebat Abigiel	ENFANT	05/12/2008	Yopougon	Elève
Abbe, NOAH LIKAM-MARIE	ENFANT	1/04/2012	Yopougon	Elève
Abbe DAVID Philiel	ENFANT	07/03/2017	Yopougon	Elève

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

Nom et Prénoms	Date de naissance	Lieu de naissance	Fonction
Mme AKA MIE BEDA DEDE FIE	26/1/1980	Yopougon	Comptable
Mme KAHOC MIE BEDA MARIE ROSE	29/1/1971	Plateau	Caisière

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 **4** ANS pour un capital de

La prime mensuelle en couverture de l'option REMBOURSEMENT est de **4700** FCFA

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

Banque

Code guichet

N° de compte

RIB

Fait à **Abidjan**, le **12/02/2026**

Réservé à l'Assureur

L'Adhérent

26-02-2026 Contractante

SIGNATURE CONFORME

