

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
COMOE AFFOUA CLARISSE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d Ivoire	AFGB CI AGENCE MARCORY MARCHE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801408885001	78	XOF
BIC:	AFGICIB			
IBAN:	CI93CI2600122780140888500178			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
COMOE AFFOUA CLARISSE

Domiciliation :		AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE MARCORY MARCHE	
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801408885001	78	XOF
BIC:	AFGICIA			
IBAN:	CI93CI2600122780140888500178			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
COMOE AFFOUA CLARISSE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d Ivoire	AFGB CI AGENCE MARCORY MARCHE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801408885001	78	XOF
BIC:	AFGICIB			
IBAN:	CI93CI2600122780140888500178			

Bulletin d'Adhésion à la convention "YAKO Famille"

AFG BANK -YKF-2508-00000078

Agence : KAHIRA

Nom du chargé de clientèle : KOUA DJE MAI

I - ADHÉRENT

☒ Mme ☐ Mlle ☐ M.

Nom Comoe Affoua

Prénoms Affoua Clarisse

Né(e) le : 07/02/1973

à

Situation Matrimoniale : ☐ Célibataire

Profession Institutrice

☒ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)

Employeur GS les canetons

E-mail : ComoeAffouaKouame@gmail.com

Boîte postale 10BP1045 Abj 10

Cell. 1 0780365343 Cell. 2

Cell. 3 Tél. Fixe

II - CONJOINT ET ENFANTS

Nom et Prénoms	Lien avec l'Adhérent	Date de naissance	Lieu de naissance	Fonction
<u>Kouame Brou Bruno</u>	<u>EPoux</u>	<u>01/01/1984</u>	<u>Anonmaba</u>	<u>Instituteur</u>
<u>Kouakou Ama Angèle</u>	<u>Enfant</u>	<u>23/12/91</u>	<u>Kouassi Datékro</u>	<u>auxiliaire en</u>
<u>Kouakou Adja Meline</u>	<u>Enfant</u>	<u>27/07/1998</u>	<u>Abengourou</u>	<u>soin infirmier</u>
<u>Kouame Ange parfait</u>	<u>Enfant</u>	<u>05/04/2006</u>	<u>Zougougbe</u>	<u>Néan</u>
				<u>Etudiant</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>Kouame Brou Bruno</u>	<u>01/01/1984</u>	<u>Anonmaba</u>	<u>Instituteur</u>
<u>Kouakou Ama Angèle</u>	<u>23/12/1991</u>	<u>Kouassi Datékro</u>	<u>auxiliaire en</u>
			<u>soin infirmier</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

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

La prime totale d'un montant de FCFA

est prélevée sur le compte

Banque

Code guichet

N° de compte

RIB

AFG C1260 012278 01400880500178

Fait à Abidjan, le 11/02/2026

Réservé à l'Assureur

L'Adhérent

Lue et approuvée

Pour la Contractante

16-02-2026

AGENCE KOUASSI KAHIRA
CONSEILLER