

AFG BANK -YKF-2508-00000076

Agence : **KAHIRA**

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

I - ADHÉRENT

☐ Mme ☒ Mlle ☐ M. Nom : **DIAÏE**

Prénoms : **Marie Antoinette**

Né(e) le : **13/06/1974** à **Anyama**

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

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

Boîte postale : **10 BP1045 Abj 10** E-mail : **marieantoinette.diaie635@gmail.com**

Cell. 1 : **0143683307** Cell. 2 : Cell. 3 : Tél. Fixe :

II - CONJOINT ET ENFANTS

Nom et Prénoms	Lien avec l'Adhérent	Date de naissance	Lieu de naissance	Fonction
Bogui Shemzia Anne Kyla	Enfant	29/04/2011	Hôpital Koumassi	Élève

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

Nom et Prénoms	Date de naissance	Lieu de naissance	Fonction
Diaïe Jean - Claude	19/12/67	Adjame	Professeur
DIAÏE Marie Antoinette			

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 **47000** FCFA

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

La prime totale d'un montant de **47000** FCFA est prélevée sur le compte

Banque

Code guichet

N° de compte

RIB

Fait à **Abidjan**, le **11/02/2026**

Réservé à l'Assureur

L'Adhérent

SIGNATURE CONFORME

Pour la Contractante

18-02-2026

AFG BANK Côte d'Ivoire
AGENCE KOUMASSI KAHIRA
CONSEILLER CLIENTÈLE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE MARCORY MARCHE		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01227	801410404001	41	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600122780141040400141			

AFG BANK Côte d'Ivoire

13-02-2026

AGENCE KOUASSI KAHIRA
CONSEILLER CLIENTELE

CONFORME
A L'ORIGINAL

20034P169632


)))

NIN: 21740789995

Profession: ENSEIGNANT(E)

Date d'émission: 24/11/2021 à: ABIDJAN

Signature de l'Autorité



Le Directeur général de l'Office National
de l'État-Civil et de l'Identification

Gnénin Sitionni KAFANA



IDCIVCI0025068<788<<<<<<<<<<<<<<
74078139F3111242CIV217407899953
DIATE<<MARIE<ANTOINETTE<<<<<<<