



Bulletin d'Adhésion à la convention
"YAKO Alliance"



AFG BANK - YKL-2508- 00000409

Agence : MARCHE COCOVICOU

Nom du chargé de clientèle : Anne DOHE Epse NEH

I - ADHÉRENT

☐ Mme ☐ Mlle ☒ M.

Nom

KONE

Prénoms OLIVIER MOUSSA SOUMAHORO

Né(e) le : 21 07 19 73

à

ANYAMA

Situation Matrimoniale : ☐ Célibataire

☒ Marié(e)

☐ Divorcé(e)

☐ Veuf(ve)

Profession INGENIEUR

Employeur

BPS CI (Bâtiments Préfabriqués - Services)

Boîte postale 25 BP 1783 ABJ 25

E-mail :

olivierkone@outlook.com

Cell. 1 01 01 01 85 87

Cell. 2

Cell. 3

Tél. Fixe

II - ASSURÉ

☐ Mme ☐ Mlle ☒ M.

Nom

KONE

Prénoms OLIVIER MOUSSA SOUMAHORO

Né(e) le : 21 07 19 73

à

Situation Matrimoniale : ☐ Célibataire

☒ Marié(e)

☐ Divorcé(e)

☐ Veuf(ve)

Lien avec l'Adhérent : LVI MEME

Employeur

Profession INGENIEUR

E-mail :

olivierkone@outlook.com

Boîte postale 25 BP 1783 ABJ 25

Cell. 1 01 01 01 85 87

Cell. 2

Tél. Fixe

Mon adhésion à la convention "YAKO ALLIANCE" prend effet le

01 04 2026

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

☐ Option Honneur	☐ Option Elite	☒ Option Prestige
Service de base Enlèvement - Traitement, Conservation sur 7 jours, Levée de corps.	Service de base Enlèvement - Traitement, Conservation sur 15 jours, Levée de corps.	Service de base Enlèvement - Traitement, Conservation sur 15 jours, Levée de corps.
Allocation Cercueil + Transport : 100.000 FCFA	Allocation Cercueil + Transport : 300.000 FCFA	Allocation Cercueil + Transport : 500.000 FCFA
Forfait Cash : ☐ 30.000 FCFA	Forfait Cash : 100.000 FCFA	Forfait Cash : 500.000 FCFA
Prime mensuelle : 1.490 FCFA	Prime mensuelle : 2.400 FCFA	Prime mensuelle : 3.900 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 ₣ 39 010 FCFA est prélevée sur le compte

Banque

0123 61801578459092169

Fait à Abidjan le 11.03.2026

Réservé à l'Assureur

L'Adhérent

Chou

Pour la Contractante

AFG BANK Côte d'Ivoire

17 MARS 2026

AGENCE COCODY DJIBI
CONSEILLER CLIENTÈLE

SIGNATURE
CONFORME



Bulletin d'Adhésion à la convention
"YAKO Famille"



AFG BANK - YKF-2508-00000294

Agence : MARCHE COCODY

Nom du chargé de clientèle : Anne DOTE Epe NEH

I - ADHÉRENT

☐ Mme ☐ Mlle ☒ M.

Nom : KONE

Prénoms : OLIVIER MOUSSA SOUMAHORO

Né(e) le : 21 07 1973

Situation Matrimoniale : ☐ Célibataire

☒ Marié(e)

☐ Divorcé(e)

☐ Veuf(ve)

Profession : INGENIEUR

Employeur : BPSCI (Bâtir-Produire-Servir-CI)

Boîte postale : 25 BP 1783 ABIDJAN

E-mail : olivierkone@outlook.com

Cell. 1 : 0101018587

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>KONE KADIATOU</u>	<u>EPOUSE</u>	<u>11/03/1974</u>	<u>ABIDJAN</u>	<u>N/A</u>
<u>KONE ONZIKA</u>	<u>FILLE</u>	<u>19/07/2004</u>	<u>ATLANTA</u>	<u>N/A</u>
<u>KONE DJARAMASSA</u>	<u>FILS</u>	<u>29/07/2007</u>	<u>MARIETTA</u>	<u>N/A</u>
<u>KONE KARANDJERI</u>	<u>FILS</u>	<u>19/09/2008</u>	<u>ATLANTA</u>	<u>N/A</u>
<u>KONE SIDYA</u>	<u>FILS</u>	<u>21/01/2012</u>	<u>ATLANTA</u>	<u>N/A</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>KONE KADIATOU</u>	<u>11/03/1974</u>	<u>ABIDJAN</u>	
<u>KONE ONZIKA</u>	<u>19/07/2007</u>	<u>ATLANTA</u>	

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

01/04/2026

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 ≠ 147010 FCFA est prélevée sur le compte

Banque

de guet

de compte

RIB

Fait à Abidjan le 11.03.2026

Réservé à l'Assureur

L'Adhérent

Olivier

Pour la Contractante





RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KONE OLIVIER MOUSSA SOUMAHORO

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE DJIBI		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01236	801578450002	49	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600123680157845000249			



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KONE OLIVIER MOUSSA SOUMAHORO

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE DJIBI		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01236	801578450002	49	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600123680157845000249			



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
KONE OLIVIER MOUSSA SOUMAHORO

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE DJIBI		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	01236	801578450002	49	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600123680157845000249			

Passport
Passport
Passport

Code du pays / Country code
CIV

Passaport N° / Passport Nr

25AA94196

Norm / Surname

KONE

Prénoms/Given names

OLIVIER MOUSSA SOUMAHORO

Nationalité/Nationality

IVOIRIENNE

Date de naissance / Date of birth

21 07 73

Date de délivrance / Date of issue

03 11 25

Date d'expiration / Date of expiry

02-11-30

Lieu de naissance / Place of birth

ANYAMA

Autorité / Authority

S/D PAF

Signature du titulaire / Holder's signature

CONFORME
A L'ORIGINAL

St. Louis

P P C I V K O M E < O L I V I E R < M O U S S A < S O U M A H O R O < < < < < < < <

25AA9L I V7307214M3011021<<<<<<<<<<<<<00



CEDEAO
ECOWAS

Profession / Occupation

INGENIEUR

Adresse / Address

30179

Taille / Size

175

Signes particuliers / Distinguishing marks

VOIR PHOTO

Signature de l'autorité / Authority's signature


S. S. S. S. S.

CONFORME
A L'ORIGINAL