

AFG BANK -YKF-2508- 00000253

Agence : GUYANE

Nom du chargé de clientèle : DIPLÔ FRANCK OLIV

I - ADHÉRENT

☐ Mme ☐ Mlle ☐ M. Nom ZOGBA

Prénoms | LYZ PENDEL MARTHE

Né(e) le :

2	8	0	8	1	9	9	4
---	---	---	---	---	---	---	---

à GUIBEROU

Situation Matrimoniale : ☐ Célibataire

☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☒ Veuf(ve)

Profession | INSTITUTE

Employeur | MENA

Boîte postale |

E-mail :

Cell. 1	Cell. 2
070735811105	06961524

Cell. 3 Tél. Fixe

II - CONJOINT ET ENFANTS

Nom et Prénoms	Lien avec l'Adhérent	Date de naissance	Lieu de naissance	Fonction
AGONIO FRED CEDRIC	ENFANT	12/11/1996	DABOU	ETUDIANT
AGONIO AUGUST JOEL WILLIAMS	ENFANT	21/12/2001	TOUPA	ETUDIANT
AGONIO MONSA DESIRA ROXANE	ENFANT	19/08/2004	DABOU	ETUDIANT

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

Nom et Prénoms	Date de naissance	Lieu de naissance	Fonction
DALY DJEZZEN ACHILLE APOLLINAIRE	12/01/1976	SONGON	SONDEUR

Mon adhésion à la convention "YAKO FAMILLE" prend effet le 0 | 1 | 10 | 11 | 2 | 02 | 6

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

☐ Option Honneur	☐ Option Elite	☒ Option Prestige
<u>Service de base</u> <i>Adulte</i> : Enlèvement - Traitement, Conservation 7 jours, Levée de corps <i>Enfant</i> : Enlèvement - Traitement, Conservation 7 jours, Levée de corps <u>Allocation Cercueil + Transport</u> <i>Adulte</i> : 100 000 FCFA / <i>Enfant</i> : 75 000 FCFA <u>Forfait Cash</u> <i>Adulte</i> : 30 000 FCFA / <i>Enfant</i> : 25 000 FCFA	<u>Service de base</u> <i>Adulte</i> : Enlèvement - Traitement, Conservation 15 jours, Levée de corps <i>Enfant</i> : Enlèvement - Traitement, Conservation 7 jours, Levée de corps <u>Allocation Cercueil + Transport</u> <i>Adulte</i> : 300 000 FCFA / <i>Enfant</i> : 150 000 FCFA <u>Forfait Cash</u> <i>Adulte</i> : 100 000 FCFA / <i>Enfant</i> : 50 000 FCFA	<u>Service de base</u> <i>Adulte</i> : Enlèvement - Traitement, Conservation 15 jours, Levée de corps <i>Enfant</i> : Enlèvement - Traitement, Conservation 7 jours, Levée de corps <u>Allocation Cercueil + Transport</u> <i>Adulte</i> : 500 000 FCFA / <i>Enfant</i> : 250 000 FCFA <u>Forfait Cash</u> <i>Adulte</i> : 500 000 FCFA / <i>Enfant</i> : 250 000 FCFA
<u>Prime mensuelle</u> : 2 400 FCFA	<u>Prime mensuelle</u> : 3 000 FCFA	<u>Prime mensuelle</u> : 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

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

Banque

Code guichet

N° de compte

RIF

Fait à GUILTRY, le 01/03/2026

Réservé à l'Assureur

L'Adhérent

Pour la Contractante

~~AGENCE GUITRY~~
~~CONSEILLER CLIENTELE~~

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ZOGBA LYZ PENIEL MARTHE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	09202	013411780001	84	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600920201341178000184

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ZOGBA LYZ PENIEL MARTHE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	09202	013411780001	84	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600920201341178000184

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
ZOGBA LYZ PENIEL MARTHE

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

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	09202	013411780001	84	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2600920201341178000184



RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

ALPHABETIQUE - NUMÉRIQUE

n° C1002619013

Prénom(s)
LYZ PENIEL MARTHE
Nom
ZOGBA

Date de Naissance **28/08/1994** Sexe **F** Taille **1,57** Nationalité **IVOIRIENNE**

Lieu de Naissance
GUIBEROUA (CIV)

Signature du titulaire

Date d'expiration **09/12/2031**

150237

2020

DB

**CONFORME
A L'ORIGINAL**

AFG BANK Côte d'Ivoire

24 SEP. 2016

AGENCE GUILTRY
CONSEILLER CLIENTELE