

N° : YAAV-01/2025-1642

Je soussigné NOM Complet demande mon affiliation à l'assurance en référence et y désigne comme bénéficiaire de ladite Assurance la CONTRACTANTE ci-après désigné : Testeur Dfin

Conseiller : Testeur Dfin

1. ADHERENT / ASSURE(E) :

Civilité :	Madame	Profession :	Chargé de Clientèle
Nom et Prénoms :	eeeeeee Marie	Mobile :	0789078557
Né(e) le :	2000-10-24	Téléphone :	0789078557
A :	Anyama	Email :	jhon@doe.com
N° CNI :	0789078557	Adresse :	Adzopé

Type de pret : Prêt à la consommation	Durée du pret (mois) : 12	Montant du pret (Fcfa) : 200000
Mise en place prévue le : 2025-02-01	Mise en effective : ----	Ref : -----

2. PRIMES :

Prime principale :	2.070,00	PRIME TOTAL : 2.070,00
---------------------------	----------	-------------------------------

3. BENEFICIAIRE :

Nom & Prénoms	Né(e) le	Lieu de naissance	Lieu de résidence	Téléphone	Email
benef doe	2000-10-24 00:00:00	Adjamé	Adjamé	Non précisé	gh@gmail.ci

4. QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU PROPOSANT :

Taile (Cm) :	170	Etes-vous en arret de travail :	----
Fumez-vous ? :	Non	Poids :	97
Vos distractions :	Danse	Buvez-vous l'alcool :	Partiel
Pratiquez-vous une activité sportive ? :	Non	Tension arterielle :	75

#	Nature	Réponse
1	Avez-vous déjà été victime d'un accident	Non
2	Suivez-vous ou avez-vous suivi un traitement médical ces 6(six) derniers mois ?	Non
3	Avez-vous déjà subi une transfusion de sang ?	Oui
4	Avez-vous déjà subi des interventions chirurgicales ?	Non
5	Devez-vous déjà subi des interventions chirurgicales ?	Oui
6	Diabète	Oui
7	Hypertension artérielle	Oui
8	Drépanocytose	Non
9	Cirrhose de foie	Non
10	Affectations pulmonaires	Non
11	Cancer	Non
12	Anémie	Non
13	Avez-vous déjà été victime d'un AVC ?	Non

Je certifie, avoir répondu avec exactitude et sincérité aux questions ci-dessus, n'avoir rien déclaré ou omis qui puisse induire en erreur YAKO AFRICA et reconnait être informé des dispositions de l'article 18 du code des assurances CIMA sanctionnant toute réticence ou fausse déclaration. Je déclare avoir pris connaissance des garanties offertes par le contrat souscrit par la contractante

Fait à le 2025-01-27 17:06:59

Reservé à YAKO AFRICA Assurances Vie

BON POUR AUTORISATION A L'ASSURANCE ADHERENT
(signature précédée de la mention LU et APPROUVE)

