

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Bulletin N°

6797100691001172

IND-CEP-2304-

526

Cadence Plus Education

Cet encadré a pour objectif d'attirer l'attention du souscripteur sur certaines dispositions essentielles de la proposition d'assurance. Il est important que le souscripteur lise intégralement la proposition d'assurance, et pose les questions qu'il estime nécessaires avant de signer la contrat.

1. Le contrat **CADENCE EDUCATION PLUS** est un contrat d'assurance vie individuel.
2. Le contrat **CADENCE EDUCATION PLUS** offre deux(3) garanties de base "**ETUDE**", "**SÛRETE**" et "**RENTE**" et une garantie optionnelle "**OBSÈQUES**":
 - a. La Garantie **ETUDE** donne droit à une prestation égale à l'épargne constituée (Provision Mathématique).
 - b. La Garantie **SÛRETE** donne droit au paiement à terme d'une prestation égale au capital souscrit en cas de décès de la personne assurée.
 - c. La Garantie **RENTE** donne droit au versement de rente en cas de décès de la personne assurée pour assurer la scolarité l'enfant.
 - d. La Garantie **OBSÈQUES** donne droit au paiement immédiat d'un capital en cas de décès de la personne assurée pour l'organisation des obsèques.
3. Au terme du contrat, le capital est payé dans les **QUINZE (15) JOURS** suivant la remise de toutes les pièces prévues au contrat.
En cas de décès de l'assuré avant terme du contrat, dans le cadre de la garantie **OBSÈQUES**, le capital est payé au(x) bénéficiaire(s) désigné(s), à défaut, aux ayants droit de l'assuré, dans le délai de **TRENTE (30) JOURS** suivant la remise de toutes les pièces justificatives.
En cas de décès de l'assuré avant terme du contrat, dans le cadre de la garantie **RENTE**, les rentes sont remise au(x) bénéficiaire(s) désigné(s), à défaut, aux ayants droit de l'assuré le 1er JANVIER de chaque année jusqu'au terme du contrat.
4. Chaque année, la participation aux bénéfices est déterminée à partir de moins de 90% des résultats techniques et 85% des résultats financiers, conformément aux dispositions des articles 82, 83 et 84 du code CIMA et virée au compte "Provision pour la participation aux bénéfices". Les provisions constituées sont repartis aux assurés, après approbation du Conseil d'Administration de **YAKO AFRICA**.
5. Le contrat **CADENCE EDUCATION PLUS** prévoit une faculté de rachat lorsque deux (2) primes annuelles au moins ou 15% de l'ensemble des primes prévues au contrat ont été payées. Les sommes demandées dans le cas des rachats sont versées par **YAKO AFRICA** dans un délai de **SOIXANTE (60) JOURS** suivant la date réception de la demande de rachat. Les valeurs de rachat au terme de chacune des huit (8) premières années au moins ainsi que la somme des primes versées au terme de chacune des même années sont indiquées sur les conditions particulières du contrat. Le **CADENCE EDUCATION PLUS** prévoit également des avances le montant ne saurait dépasser 75% de la provision constituée.
6. Les Chargements prélevés au contrat sont :
 - o Chargement d'acquisition : 35% de la première prime annuelle en couverture de la garantie **ETUDE**.
 - o Chargement d'administration et de gestion sur la garantie **ETUDE** : 7% de chaque prime.
 - o Chargement d'administration et de gestion sur la garantie **SÛRETE**, **RENTE** et **OBSÈQUES** : 15% de chaque prime.
 - o Frais unique de souscription : 7 500 FCFA.

I SOUSCRIPTEUR

<input checked="" type="radio"/> Mme	<input type="radio"/> Mlle	<input type="radio"/> M		
<input type="radio"/> Passeport	<input checked="" type="radio"/> CNI	<input type="radio"/> AT	<input type="radio"/> CC	N° ci0789078557

Nom : Jean Marie Prénoms : JM

Né(e) le : 2000-10-24 à Abobo-gare

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

Profession : Administrateur Civil Employeur : Assurance

Lieu de résidence : >Gomo/BOUAKE

Téléphone courant : 0789078557 N° Whatsapp : 0789078557

Adresse : E-mail : jhon@gmail.ci

II ASSURE

Nom complet	filliation	Né(e) le	Téléphone	Résidence
Jean Marie JM	LUIMM	2000-10-24 00:00:00	0789078557	Gomo/BOUAKE

personne à contacter en cas d'urgence

Nom et prénoms : azerty Contact : 0789078557

III BENEFICIAIRES

1. Au terme du contrat

L'assué Le Conjoint non séparé de corps, ni divorcé Les enfants nés et à naître Autres

2. En cas de décès avant terme du contrat

Le Conjoint non séparé de corps, ni divorcé Les enfants nés et à naître Autres

Nom complet	filliation	Né(e) le	Téléphone	Résidence
Jean Marie JM		2000-10-24 00:00:00		Gomo/BOUAKE
ferzf kyjhg		2000-10-24 00:00:00		Bingerville

IV SOUSCRIPTION AU CONTRAT

Je souhaite souscrire au contrat "**CADENCE EDUCATION PLUS**" pour une durée de **10 ANS** en prenante effet le **2025-11-01 00:00:00**

Périodicité : Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuelle

CAPITAL ETUDEFCFA MONTANT PRIME **8,075FCFA**

Frais unique d'Adhésion : **7 500 FCFA**

Adhésion aux services en ligne e-Nov : **Abonnement mensuel: 500 FCFA** **Abonnement annuelle: 6000 FCFA**

V PAIEMENT DES PRIMES

La cotisation et les primes d'Assurance d'un montant total de **8,075 FCFA** seront payée par :

- Prélèvement bancaire sur mon compte (*Joindre l'attestation de prélèvement et un relevé d'identité bancaire*)
- Retenue sur salaire auprès de mon employeur (*Joindre l'autorisation de retenue à la source*)
- Chèque (à l'ordre exclusif de **YAKO AFRICA Assurances Vie**)
- Espèces (exclusivement aux guides de **YAKO AFRICA Assurances Vie** ou auprès des mandataires autorisés)
- Moble money ou Internet
- Autres, préciser :

VI

DECLARATION SUR L'ETAT DE SANTE (À remplir par l'assuré)

- Les déclarations de l'adhérent consistent la base du contrat d'assurance.
- Nous vous invitons par conséquent à répondre au questionnaire ci-dessous avec sincérité et exactitude.
- Notez que vos déclarations sont strictement confidentielles et permettent uniquement à l'assureur de faire un contrat qui correspond à vos besoins spécifiques.
- À toutes fins utiles, nous vous rappelons que l'assureur, en application de l'article 18 du code CIMA, se réserve le droit de vérifier l'exactitude des déclarations et pourrait refuser de payer le capital décès en cas de fausses déclarations intentionnelles.

Nom : Prénoms : Né(e) le :

1. Taille : M 2. Poids KG

3. Fumez-vous ? : Oui Non Si Oui, Nombre de cigarette par jour

4. Buvez-vous de l'alcool ? : Pas du tout À l'occasion Régulièrement (Au moins une fois par semaine)

5. Vos distractions :

6. Êtes-vous atteint d'une infirmité ? : Oui Non Si Oui, Nature

Cause : Par maladie Par accident Autres : La date :

7. Êtes-vous en arrêt de travail ? : Oui Non

Si Oui, depuis combien de temps ? Motifs : Date de reprise :

Nature	Reponse	Précisez	Date du traitement	Lieu du traitement
Avez-vous déjà été victime d'un accident ?	Non			
	Non			
Avez-vous déjà subit une transfusion sanguine ?	Non			
Avez-vous fait récemment l'objet d'un test de dépistage de l'hépatite B ?	Non			
Avez-vous déjà subi des interventions chirurgicales ?	Non			
Devez-vous subir des interventions chirurgicales ?	Non			
Êtes-vous sous traitement pour, ou souffrez-vous d'une de ces maladies ?				
Diabète	Non			
Hypertension artérielle	Non			
Dépanocytose	Non			
Cirrhose de foie	Non			
Infection pulmonaire	Non			

Je souscris, certifie avoir répondu avec sincérité sans aucune reticence et n'avoir rien dissimulé sur mon état de santé passé ou actuel et prend acte que toute reticence ou fausse déclaration de ma part entraînera la nullité du contrat conformément à l'article 18 du Code CIMA.

VII

Conseiller : Admin Assur Finance
Unit Manager : ----
Assistant Manager : ----
Manager : ----
Réseau : -----

Code : AG-ASSURFIN-001
Code : ----
Code : ----
code : ----

Fait à France le 22/10/2025 à 15:11:07

Signature du souscripteur



Signature de l'Assuré
(précédée de la mention "J'AI LU ET APPROUVE")

NOTICE D'INFORMATION

I. OBJET

CADENCE EDUCATION PLUS est un contrat nominatif mixte proposé par YAKO AFRICA.

II. CONDITIONS DE SOUSCRIPTION

- Âge de souscription : Minimum 18 ans, Maximum 55 ans
- Aucun questionnaire médical à remplir (Sauf cas exceptionnels)

III. COTISATIONS

La cotisation est fixée en fonction de l'âge de l'assuré, du capital et de la durée du contrat.

Ainsi :

- Le capital minimum est 1 000 000 FCFA
- La durée minimum 10 ans
- La prime minimum 8 080 F CFA

IV. CAPITAUX GARANTIS

- Au terme du contrat : versement du capital garanti
- Décès toutes causes de l'assuré : versement d'un capital obsèques, puis versement de rentes annuelles jusqu'au terme du contrat, puis versement du capital garanti.

* MAJORIZATION DU CAPITAL GARANTI

- Conformément aux articles 81 et suivant du code CIMA, l'ensemble des assurés de YAKO AFRICA participent aux bénéfices techniques et financiers réalisés par la compagnie.
- Chaque année 85% des bénéfices financiers et 90% des bénéfices techniques sont versés dans une provision pour participation aux excédents. Sur cette provision et par décision du conseil d'administration de YAKO AFRICA, seront prélevées chaque 1er janvier, les sommes nécessaires à l'augmentation des capitaux garantis des contrats en cours.

* DISPONIBILITÉ DE L'ÉPARGNE

- Possibilité de rachat partiel après 24 mois de cotisation effective
- Un rachat total du contrat peut être effectué à compter du 24ème mois de cotisation.

V. FONCTIONNEMENT

* EFFET CONTRAT

Le contrat prend effet à compter du paiement de la première cotisation.

VI. CLAUSE BÉNÉFICIAIRE

- Le bénéficiaire du contrat est le souscripteur tant qu'il est en vie.
- En cas de décès du souscripteur avant le terme du contrat, le capital acquis est versé aux personnes désignées par le souscripteur dans la clause bénéficiaire figurant au contrat.
- Le souscripteur est libre de désigner le(s) bénéficiaire(s) qu'il veut. La clause bénéficiaire doit être précise et sans équivoque.
- En cas de non-désignation expresse de bénéficiaire(s), est (sont) considéré(s) comme bénéficiaire(s), l'(es) ayants droit légal (légaux).
- À tout moment, la clause bénéficiaire peut être modifier en informant YAKO AFRICA par écrit.

Protection des données à caractère personnel

Les informations collectées sur ce bulletin feront l'objet d'un traitement destiné à établir et gérer exclusivement votre contrat CADENCE EDUCATION PLUS.

Ces données seront conservées pour une durée de 10 années après l'échéance du contrat, nécessaires au respect des délais de prescription. Les destinataires de ces données sont les services de YAKO AFRICA.

Conformément à la loi N° 2013-450 du 19 Juin 2013, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-nous adresser un courriel à dpo@yakoafricassur.com accompagné de tout moyen permettant d'établir l'identité de la personne. En signant dans la rubrique signature, vous consentez de façon expresse et éclairée aux traitements de vos données par les services concernés.

Pour toutes réclamations, veuillez nous contacter par téléphone ou par email

© Produit conçu et mis en place par la cellule Stratégie & Développement de YAKO AFRICA

Société Anonyme d'Assurance et Réassurance VIE au capital de 5.000.000.000 F CFA, libéré à hauteur de 3.000.000.000 F CFA. Entreprise régée par le code des Assurances CIMA. Siège Social: ABIDJAN-PLATEAU - Immeuble Woodin Center - 5^{me} étage Avenue Nogoli - 01 B.P. 11885 Abidjan 01
Tél.: (225) 27.20.22.94.64 / 27.20.33.15.09 / 27.20.25.90.85 - Fax: (225) 27.20.22.95.92
E-mail: info@yakoafricassur.com - RCCM : CI-ABJ-09-M2-483 - C.C. N°9511213Y