

N° : YAKO AFRICA ASSURANCE-YKE-XXXXXXX

Produit : Code produit

Conseiller : Code conseiller/nom conseiller

Agence : Code agence

ADHERENT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Domicile :

Boîte Postale :

Profession :

Employeur :

CNI/Passport/Attestation :

Téléphone / Cell :

Genre :

Situation Matrimoniale :

Célibataire ? Marié(e) ? Veuf(ve) ?

2. ASSURES

Nom	Filiation	Né(e) le	Lieu naissance	Résidence
Dupont	Fils de Jean Dupont	01/01/1990	Paris	Lyon
Durand	Fils de Marie Durand	12/05/1985	Marseille	Bordeaux

2. BENEFICIAIRES

Nom	Filiation	Né(e) le	Lieu naissance	Telephone
Au terme du contrat			En cas de décès avant terme du contrat	
Dupont	Fils de Jean Dupont	01/01/1990	Paris	01111111

2. GARANTIE & PRIMES :

Garantie	Option/Capital	Prime	Périodicité	Total Primes
Hommage	3000	380000	Semestre	34200
Hommage	3000	380000	Semestre	34200
TOTAL PRIME :				68400
Capital souscrit	Date effet	Duré	Echeance	
500 000	01/02/2000	5	01/10/2000	

4. PAIEMENT DES PRIMES :

Mode de paiement	Agence	Organisme	N° Compte

Hommage

3000

380000

Semestre

Reservé à YAKO AFRICA Assurances Vie



Nom du conseiller : Admin LLV

Signature du Souscripteur