

# Bulletin d'Adhésion

IND-PERF-2310 000000

Conseiller : Admin LLV

Code Conseiller : AG-LLV-001

Unit Manager : Unit Manager

Manager : Manager

Réseau :

Police N° :



☐ Perfoma OBLIG    ☐ Perfoma EMERGENCE    ☐ Perfoma INVESTORS

## Nos Conseils pour souscrire à PERFORMA

1. Lisez attentivement les conditions de souscription à la dernière page du bulletin.
2. Discutez de toutes les questions d'assurances avec votre conseiller. Il aidera à mieux cerner vos besoins et à mettre en place le plan d'assurance qui correspond le mieux à vos besoins.
3. N'hésitez pas à lui faire part des contrats d'assurances auxquels vous avez déjà souscrit.
4. Choisir le support d'investissement en cochant (mettant une croix dans la case ci-dessous)
5. Pour tout renseignement supplémentaire, appeler au 27 20 25 90 81 / 82 / 83

Produit conçu et testé par la cellule Recherche & Développement de YAKO AFRICA Assurances Vie

Société Anonyme d'Assurance Vie au capital de 3 000 000 000 FCFA. Entreprise régie par le code des Assurances CIMA  
Siège social : Abidjan-Plateau - Immeuble woodin Center 4ème étage - Avenue Noguès 01 BP 11885 Abidjan 01  
Tél.: (225) 27 20 22 94 64 / 27 20 33 15 00 - Fax : (225) 27 20 22 95 92 - RCC : CI-ABJ-03-2022-M-22882  
Email : infos@yakoafriassur.com - Site Web : www.yakoafriassur.com

I

## SOUSCRIPTEUR

☐ Mme ☒ M

Nom : Nom

Prénoms : Prenom

Né(e) le : 2000-10-24

à Abobo-gare

Situation Matrimoniale :

☐ Célibataire☐ Marié(e)☐ Divorcé(e)☐ Veuf(ve)

Profession : Mécanicien

Employeur :

Adresse actuelle : Abobo-gare

Adresse permanente : Abobo-gare

Téléphone courant : 0789078557

Téléphone permanente : 0789078557

Cellulaire :

E-mail :

II

## ASSURE

Nom complet	filliation	Né(e) le	Téléphone	Résidence
Nom Prenom	LUIMM	2000-10-24 00:00:00	0789078557	Abobo-gare

III

## BENEFICIAIRES

## 1. Au terme du contrat

☒ L'adherent☐ 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

Nom complet	filliation	Né(e) le	Téléphone	Résidence
Nom Prenom		2025-06-02 15:23:16		Abobo-gare

IV

## PAYEUR DE PRIME

☐ Le Souscripteur ☒ Autres

Nom complet	filliation	Date de naissance	Téléphone	Résidence
-------------	------------	-------------------	-----------	-----------

Produit conçu et testé par la cellule Recherche &amp; Développement de YAKO AFRICA Assurances Vie

Société Anonyme d'Assurance Vie au capital de 3 000 000 000 FCFA. Entreprise régie par le code des Assurances CIMA  
Siège social : Abidjan-Plateau - Immeuble woodin Center 4ème étage - Avenue Noguès 01 BP 11885 Abidjan 01  
Tél.: (225) 27 20 22 94 64 / 27 20 33 15 00 - Fax : (225) 27 20 22 95 92 - RCC : CI-ABJ-03-2022-M-22882  
Email : infos@yakoafricassur.com - Site Web : www.yakoafricassur.com

## V SOUSCRIPTION AU CONTRAT PERFORMA

Je souhaite souscrire au contrat " **PERFORMA** " pour une durée de **6 ANS** en prenant effet le **2025-07-01 00:00:00**

Le capital garanti au contrat doit être réservé au(x) bénéficiaire(s) sous la forme :

- ☐ d'un paiement unique à la date d'échéance
- ☒ d'une rente certaine payée  
sur une durée de **6ANS**  
par échéance ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle

## VI COTISATION

Je souhaite payer par ☒ Mois ☐ Trimestre ☐ Semestre ☐ Année ☐ Unique  
sur une durée de **6ANS**, une cotisation de **4000FCFA + 0 (Frais accessoire)FCFA = 4,000FCFA**

## VII CHOIX D'INVESTISSEMENT

### Répartition pour mes versements

**FONDS GARANTI** 60% **UNITES DE COMPTE** 40% (investi dans les OPCVM) **TOTAL** 100%

## VIII SOUSCRIPTION AU CAPITAL SURETE

La prime en couverture de CAPITAL SURETE est payée en sus de la COTISATION D'ASSURANCE et en même temps qu'elle

- ☐ Je souhaite souscrire au CAPITAL SURETE de ..... FCFA  
Pour une prime additionnelle de ..... FCFA

## IX PAIEMENT DE LA COTISATION ET DES PRIMES

La prime d'Assurance d'un montant total de ..... FCFA sera 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 guichets de **YAKO AFRICA Assurances Vie** ou auprès des mandataires autorisés*)
- ☐ Autres, préciser : .....

La première échéance de la prime sera 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 guichets de **YAKO AFRICA Assurances Vie** ou auprès des mandataires autorisés*)
- ☐ Autres, préciser : .....

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance des Conditions Générales valant Notice d'Information du contrat PERFORMA et notamment de mon droit à la renonciation.

Je reconnais être parfaitement informé du fait que la fiscalité applicable au contrat d'assurance PERFORMA, ainsi que les avantages qui en résultent, sont susceptibles de varier dans le temps.

Je reconnais également avoir pris connaissance des caractéristiques des OPCVM, de la Note d'Information et du Règlement susceptibles de varier dans le temps.

Les titulaires du contrat PERFORMA ne sont pas adhérents du fonds. Dès lors, ils n'ont pas un droit de propriété sur l'actif du fonds dans lequel une partie de leur cotisation a été investie. Leurs droits sont uniquement attachés au contrat d'assurance PERFORMA.

Fait à ..... le .....

**Signature du souscripteur**  
(précédée de la mention "LU et APPROUVE")  
signature

**Signature de l'Assuré**  
(précédée de la mention "LU et APPROUVE")

**Signature du Conseiller**  
(précédée de la mention "LU et APPROUVE")

# CONDITIONS DE SOUSCRIPTION

## OBJET DU CONTRAT- NATURE DES GARANTIES

Le Contrat d'Assurance YAKO ETERNITE se compose de deux garanties de base **HOMMAGE** et **SURETE** et d'une garantie accessoire **SENIOR**

### Garantie HOMMAGE

La garantie HOMMAGE donne droit à une prestation de montant égal à la provision mathématique.

### Garantie SURETE

En cas de décès de l'Assuré avant le 1<sup>er</sup> anniversaire du contrat (à partir de la date d'effet) sauf s'il est de nature accidentelle, il est servi une prestation en numéraire égale au cumul des primes payées diminué du coût de police au titre de la garantie HOMMAGE en remplacement de la provision mathématique.

Si le décès de l'Assuré est de nature accidentelle ou intervient après le 1<sup>er</sup> anniversaire du contrat (12 mois fermes après la date de prise d'effet), la garantie SURETE donne droit à une prestation supplémentaire à la provision mathématique de la garantie HOMMAGE.

Elle est égale au cumul des primes au titre de la garantie HOMMAGE restant à échoir entre la date de décès et le 5<sup>ème</sup> anniversaire de la souscription.

### Garantie SENIOR

La garantie accessoire SENIOR, au choix du Souscripteur, permet de couvrir un second assuré.

Elle engage l'Assureur, en cas de décès, au paiement d'une prestation égale à la provision mathématique en couverture de la garantie.

## EXCLUSIONS A LA GARANTIE SURETE

Si le décès de l'Assuré intervient dans les cinq (5) premières années à la suite de l'un-des événements ci-dessous identifiés, l'engagement de l'Assureur se limitera au paiement de la provision mathématique :

- suicide conscient et volontaire de l'Assuré avant deux années effectives d'assurance ;
- participation à une émeute ou une rixe ;
- acte intentionnel du (des) bénéficiaires(s) ;
- conséquences d'épidémies et autres catastrophes reconnues comme telles par les autorités ;
- en cas de guerre civile ou étrangère, les conditions de couverture seront déterminées par la législation en vigueur ;
- conséquences de la pratique des sports et jeux dangereux ainsi que les sauts en parachute non justifiés par une situation critique de l'appareil.

## PROVISION MATHEMATIQUE

La provision mathématique en couverture des garanties HOMMAGE et SENIOR est égale au cumul des primes nettes versées capitalisées au taux d'intérêt garanti de 3,5 % l'an et, augmenté des participations aux excédents financiers et techniques.

Au titre de la garantie HOMMAGE :

- la prime nette sur la 1<sup>ère</sup> année s'élève à 53,00 % de la prime brute hors accessoires et taxes ; à partir de la 2<sup>ème</sup> année, la prime nette est égale à 93,00 % de la prime brute hors accessoires et taxes
- La prime nette de la garantie SENIOR est égale à 93,00 % de la prime brute hors frais accessoires et taxes.

## QUALITE DE CASSURE

Les garanties HOMMAGE et SURETE sont souscrites sur la tête d'une personne âgée d'au moins 12 ANS et d'au plus 74 ANS révolus à la date d'effet du contrat

L'Assuré au titre de la garantie accessoire SENIOR doit être âgé d'au moins 75 ANS révolus à la date d'effet du contrat

## PRISE D'EFFET ET DUREE

Le contrat prend effet le premier jour du mois suivant la date de paiement de la première prime. Il est établi pour une durée viagère.

## RENONCIATION

Comme l'indique l'article 65 du code CIMA, le Souscripteur peut renoncer au contrat dans le délai de 30 jours, à compter de la date de paiement de la 1<sup>ère</sup> prime. La renonciation entraîne la restitution des primes payées, déduction faite du coût de police.

## RACHAT TOTAL

Le Souscripteur peut mettre fin au contrat YAKO ETERNITE à tout moment.

Si la résiliation intervient avant le paiement effectif d'une prime annuelle ou de 15,00 % de l'ensemble des primes prévues au contrat, la valeur de rachat est égale à la provision mathématique de la garantie SENIOR.

En cas de paiement effectif de 15,00 % de l'ensemble des primes- prévues au contrat ou une (1) prime annuelle, la valeur brute de rachat est égale à la somme des montants ci-après :

- la provision mathématique de la garantie SENIOR ;
- la provision mathématique de la garantie HOMMAGE diminue d'une pénalité" de 5.00 %. La pénalité est nulle si la demande de résiliation intervient après la 5<sup>ème</sup> ANNEE d'assurance