EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC À L'ÉPARGNE TPCI

Montant
120 Milliards FCFA
Taux d'intérêt
5,90 %* l'an
* Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

BULLETIN DE SOUSCRIPTION EN CASH
TPCI 5,90% 2025-2030

Maturité : 5 ans

Prix de l'Obligation
10 000 FCFA
Période de Souscription
Du 23 au 31 juillet 2025

Je soussigné(e) : Nom(s) : ..... Prénom(s) .....
Date et lieu de naissance : .....

Nationalité (1) : ☐ Ivoirienne ☐ Autre UEMOA ☐ Africaine / Hors UEMOA ☐ Non Africaine

Lieu de souscription (1) : ☐ Côte d'Ivoire ☐ Autre UEMOA

Sexe (1) : ☐ Masculin ☐ Féminin

Pièce d'identité (1) : ☐ CNI ☐ Passeport ☐ Permis de conduire ☐ Autre, à préciser
N° de la pièce d'identité : .....
Délivrée le : ..... Par : .....
Adresse postale : ..... Localité : .....
Téléphone : ..... Télécopie (Fax) : ..... E-mail : .....

Personnes physiques (1)

1 ☐ Fonctionnaires / Salariés du Secteur public
2 ☐ Salariés du Secteur privé
3 ☐ Commerçants et entrepreneurs individuels
4 ☐ Professions libérales
5 ☐ Planteurs / Exploitants ruraux
6 ☐ Agents des organismes internationaux
7 ☐ Autres

Désignation et adresse de l'employeur : .....
Téléphone : ..... Télécopie (Fax) : ..... E-mail : .....

Personnes morales (1) ☐ Banque ☐ Cie d'Assurance ☐ Société ☐ OPCVM ☐ Organisme de retraite/Prévoyance ☐ Autres

Agissant en qualité de : .....
Au nom et pour le compte de la personne morale désignée ci-dessous : .....
Dénomination : .....
Forme juridique : ..... Capital Social : .....
Adresse postale : ..... Localité : .....Tél : ..... Fax : ..... E-mail : .....
Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire «TPCI 5,90% 2025-2030»,
je déclare souscrire à titre réductible à (nombre d'obligations) : ..... obligations de FCFA 10 000 chacune,
soit au total FCFA (en chiffres) ..... (en lettres) .....
Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI ou BTCC .....

MOYEN DE PAIEMENT (1) ☐ Espèces ☐ Chèque N° ..... ☐ Virement ☐ Prélèvement
J'autorise par la présente (nom de la banque/ Etablissement financier) ..... à débiter mon compte
N° ..... d'un montant de FCFA ..... en règlement de la présente souscription.

Cachet de l'organisme collecteur	Cachet de l'Apporteur d'Affaires	Lieu : .....Date : ..... Signature (2) et cachet pour les personnes morales
Société Générale Capital Securities West Africa		

(1) Cochez la case correspondante.
(2) Faire précéder de la mention « BON POUR ACHAT de .....obligations, soit .....FCFA »

*Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

Emetteur

Représentant de l'Emetteur | Co-chefs de file : ATLANTIQUE FINANCE, BNI FINANCES, SOCIETE GENERALE, BSIC CAPITAL SA, EDC INVESTMENT CORPORATION (EIC), Ecobank

Cette opération a été enregistrée par l'Autorité des Marchés Financiers de l'UMOA (AMF-UMOA), sous le N°EE/25-17