



Montant
200 Milliards FCFA
Taux d'intérêt
5,75%* l'an

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Prix de l'Obligation
10 000 FCFA
Période de Souscription
Du 15 au 18 Mars 2022

* Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

Durée : 15 ans

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

5 Planteurs / Exploitants ruraux

2 Salariés du Secteur privé

6 Agents des organismes internationaux

3 Commerçants et entrepreneurs individuels

7 Autres

4 Professions libérales

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 5,75% 2022-2037 »,

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.

Lieu : Date :

Signature (2) et cachet pour les personnes morales

Cachet de l'organisme collecteur

Cachet de l'Apporteur d'Affaires

(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





Montant
200 Milliards FCFA
Taux d'intérêt
5,75%* l'an

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Prix de l'Obligation
10 000 FCFA
Période de Souscription
Du 15 au 18 Mars 2022

* Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

Durée : 15 ans

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

5 Planteurs / Exploitants ruraux

2 Salariés du Secteur privé

6 Agents des organismes internationaux

3 Commerçants et entrepreneurs individuels

7 Autres

4 Professions libérales

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 5,75% 2022-2037 »,

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.

Lieu : Date :

Signature (2) et cachet pour les personnes morales

Cachet de l'organisme collecteur

Cachet de l'Apporteur d'Affaires

(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

Représentant
de l'Emetteur



Co-chefs de file :

ATLANTIQUE
FINANCE



BNI FINANCES
Une partenaire de confiance



BSIC CAPITAL SA
SOCIÉTÉ DE GESTION ET D'INTERMÉDIATION
GRUPUL S.A.





Montant
200 Milliards FCFA

Taux d'intérêt
5,75%* l'an

* Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Prix de l'Obligation
10 000 FCFA

Période de Souscription
Du 15 au 18 Mars 2022

Durée : 15 ans

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 5,75% 2022-2037 »,

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.

Lieu : Date :

Signature (2) et cachet pour les personnes morales

Cachet de l'organisme collecteur

Cachet de l'Apporteur d'Affaires

(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





Montant
200 Milliards FCFA
Taux d'intérêt
5,75%* l'an

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Prix de l'Obligation
10 000 FCFA
Période de Souscription
Du 15 au 18 Mars 2022

* Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

Durée : 15 ans

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 5 Planteurs / Exploitants ruraux

2 Salariés du Secteur privé 6 Agents des organismes internationaux

3 Commerçants et entrepreneurs individuels 7 Autres

4 Professions libérales

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 5,75% 2022-2037 »,

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.

Lieu : Date :

Signature (2) et cachet pour les personnes morales

Cachet de l'organisme collecteur

Cachet de l'Apporteur d'Affaires

(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

