EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC À L'ÉPARGNE TPCI

BULLETIN DE SOUSCRIPTION
TPCI 5,85% 2026-2036

Montant
80 Milliards FCFA
Taux d'intérêt
5,85 %* l'an
* Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

Maturité : 10 ans

Prix de l'Obligation
10 000 FCFA
Période de Souscription
Du 19 au 30 Octobre 2026

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 5,85% 2026-2036»,
j'accepte de procéder à l'échange la tombée d'échéance d'un montant de..... millions de,
FCFA relative au (x) TPCI de (x) symbole (s) ..... dont la date anniversaire est prévue pour le
.....détenues chez (SGI ou banque teneur de compte).....
majorés des intérêts couris échus en nombre d'obligations de ..... obligations contre (nombre d'obligations)
.....obligations du TPCI.....
Je renonce expressément au terme de(s) emprunt (s) obligataire (s) TPCI sans perte du coupon à courir jusqu'à cette date.

Cadre réservé au teneur de compte
Nous (SGI ou banque teneur de compte) ..... confirmons détenir.....obligations
TPCI..... pour le compte de Monsieur / Madame / Mademoiselle.....
Ces obligations sont disponibles pour l'échange envisagé.
Signature souscripteur — Signature + cachet (SGI-Banque teneur de compte)

Cachet de l'organisme collecteur	Cachet de l'Apporteur d'Affaires	Lieu : .....Date : ..... Signature (2) et cachet pour les personnes morales

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

Emetteur

*Net pour les résidents en Côte d'Ivoire

Représentant de l'Emetteur — Co-chefs de file : MANSA CAPITAL

Cette opération a été enregistrée par l'Autorité des Marchés Financiers de l'UMOA (AMF-UMOA), sous le N° EE/26-27