EMISSION DE PARTS ET D'OBLIGATIONS DE FCTC
PAR APPEL PUBLIC A L'EPARGNE
FONDS COMMUN DE TITRISATION DE CREANCES "
"FCTC SONABHY Compartiment FCTC SONABHY
8,1 % 2025 - 2031"

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Montant des obligations émises : 30 milliards FCFA
Période de Souscription : 21 juillet au 19 Septembre 2025

Je soussigné(e) Nom : .....Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Pays de résidence (1) : ❒ UEMOA, précisez..... ❒ Afrique / Hors UEMOA ❒ Hors Afrique

Lieu de souscription (1) : ❒ Bénin ❒ Burkina Faso ❒ Côte d'Ivoire ❒ Guinée Bissau ❒ Mali ❒ Niger ❒ Sénégal ❒ TOGO

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 : .....Fax : .....Email : .....

PERSONNES PHYSIQUES (1)

1❒Fonctionnaire/Salarié du Secteur public 2❒Salarié du Secteur privé 3❒Commerçant et entrepreneur individuel

4❒Profession libre 5❒ Planteur /Exploitant rural 6❒ Agent des organismes internationaux

7❒ Autres

Désignation et adresse de l'employeur : .....

Téléphone :..... Fax : ..... Email : .....

PERSONNES MORALES (1) : ❒ Société ❒ Banque ❒ Cie d'assurance ❒ OPCVM ❒ Organisme de retraites Prévoyance ❒ Cédant ❒ 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 : .....Téléphone :.....

Fax : .....E-mail : .....

Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission d'obligations du " **FCTC SONABHY Compartiment FCTC SONABHY 8,1 % 2025 -2031**",

- Je déclare souscrire à titre irréductible à (nombre d'obligations):.....obligations de*.....FCFA chacune, soit au total FCFA (en chiffres) .....(en lettres).....FCFA

*Le prix minimum de souscription des obligations est de **9 700 FCFA**

Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI/BTCC .....

MOYEN DE PAIEMENT : ❒Espèce ❒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 réglement de la présente souscription

J'ai pris connaissance du fait que dans l'hypothèse où les souscriptions dépassent le montant de l'émission, je serai servi proportionnellement à ma demande.

Cachet de l'organisme collecteur

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/parts, soit.....FCFA »

CÉDANT	EMETTEUR	ARRANGEURS	CHEF DE FILE	SOCIÉTÉ DE GESTION	DÉPOSITAIRE
ONABHY	FCTC SONABHY COMPARTIMENT FCTC SONABHY 8,1% 2025-2031	IPSO, ABS, JOSEPH & CIE	S.B.I.F. SOCIETE DE BOURSE	JOSEPH titrisation	BANK OF AFRICA BMCE GROUP Côte d'Ivoire

Cette opération a été autorisée par l'Autorité des Marchés Financiers de l'Union Monétaire Ouest Africaine (AMF-UMOA) sous le N° FCTC/2025-02/CO-01-2025/NI-01-2025.