

AV: Bole KOUASSI HUBERT

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TRAORE DOMINIQUE

Agence

MAN

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT 03201

N° de compte : 01392045000288 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐ Nom
Mlle ☒
M. ☐

GBATO

Prénoms

DEKALEUYEU JUSTINE

Date de Naissance

01/01/1986

Lieu de Naissance

DANANKE

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

justinegbato@gmail.com

Téléphone

0758594842

Profession

Commerçante

Employeur

2. BENEFICIAIRES (Si vivants au moment de la prestation)

En cas de vie

☒ L'Assuré

☐ Autres, préciser svp

En cas de décès

☐ Mon conjoint non divorcé ni séparé de corps

☒ Mes enfants nés ou à naître

☐ Autres, préciser ci-dessous svp:

Nom & Prénoms:

CISSE SIRA KADI

Date de naissance:

02/09/2025

Contact Tél:

0758594842

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

01/05/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2500 FCFA

4. Périodicité de cotisation : ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle

5. Option Garantie décès : ☐ Oui ☐ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

NB : Il est requis à la souscription des frais d'adhésion d'un montant de 4.000 FCFA payable au premier prélèvement.

Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à

MAN

, le 12 / 03 / 26

L'Adhérent

+



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



AVD: Blele KOUASSI HUBERT

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TRAORE PORINON

Agence

May

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 01392045000188 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☒
M. ☐

Nom

GBATO

Prénoms

DEKALEUYEU JUSTINE

Date de Naissance

01/01/1986

Lieu de Naissance

DAXANE

Situation matrimoniale

Célibataire ☐

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0758594842

Profession

Commerçante

Employeur

✓

2. BENEFICIAIRES (Si vivants au moment de la prestation)

En cas de vie

☒ L'Assuré

☐ Autres, préciser svp

En cas de décès

☐ Mon conjoint non divorcé ni séparé de corps

☒ Mes enfants nés ou à naître

☐ Autres, préciser ci-dessous svp:

Nom & Prénoms:

CISSE' SIRA KADI

Date de naissance:

02/09/2025

Contact Tél:

0758594842

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

01/05/25 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2500 FCFA

4. Périodicité de cotisation : ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle

5. Option Garantie décès : ☐ Oui ☐ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

NB : Il est requis à la souscription des frais d'adhésion d'un montant de 4.000 FCFA payable au premier prélèvement.

Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à May, le 12/03/26

L'Adhérent

+



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



AVD: Blele Kouassi HUBERT

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TRAORE PORINON

Agence

Man

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 03201 01392045000188 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☒
M. ☐

Nom

G BATO

Prénoms

DEKALEUYEU JUSTINE

Date de Naissance

01/01/1986

Lieu de Naissance

DANANG

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0758594842

Profession

Commerçante

Employeur

/

2. BENEFICIAIRES

(Si vivants au moment de la prestation)

En cas de vie

☒ L'Assuré

☐ Autres, préciser svp

En cas de décès

☐ Mon conjoint non divorcé ni séparé de corps

☒ Mes enfants nés ou à naître

☐ Autres, préciser ci-dessous svp:

Nom & Prénoms: ASSE Sira KADI

Date de naissance: 02/09/2025

Contact Tél: 0758594842

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

01/05/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2500 FCFA

4. Périodicité de cotisation : ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle

5. Option Garantie décès : ☐ Oui ☐ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

NB : Il est requis à la souscription des frais d'adhésion d'un montant de 4.000 FCFA payable au premier prélèvement.

Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à Man, le 12/03/2026

L'Adhérent

*



Reservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



AVD: Blek KOUASSI HUBERT

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

TRAORE PORNON

Agence

Man

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : 01392045000188 (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☒
M. ☐

Nom

GBATO

Prénoms

DEKALEYEU JUSTINE

Date de Naissance

07/01/1986

Lieu de Naissance

DANANKE

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

07 58 59 48 41

Profession

Commerçante

Employeur

2. BENEFICIAIRES (Si vivants au moment de la prestation)

En cas de vie

☒ L'Assuré

☐ Autres, préciser svp

En cas de décès

☐ Mon conjoint non divorcé ni séparé de corps

☒ Mes enfants nés ou à naître

☐ Autres, préciser ci-dessous svp:

Nom & Prénoms: GISSE SIRA KADI

Date de naissance: 02/09/2025

Contact Tél: 07 58 59 48 41

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

01/05/26 (mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2500 FCFA

4. Périodicité de cotisation : ☒ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle

5. Option Garantie décès : ☐ Oui ☐ Non (La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

NB : Il est requis à la souscription des frais d'adhésion d'un montant de 4.000 FCFA payable au premier prélèvement.

Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

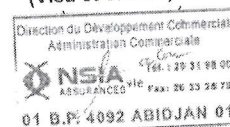
Fait à Man, le 12/03/26

L'Adhérent

+



Réservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
GBATO DEKALEUYEU JUSTINE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE MAN		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	03201	013920450001	88	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600320101392045000188			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
GBATO DEKALEUYEU JUSTINE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE MAN		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	03201	013920450001	88	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600320101392045000188			

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du Compte
GBATO DEKALEUYEU JUSTINE

Domiciliation :	AFG Bank Côte-d'Ivoire	AFGB CI AGENCE MAN		
CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	03201	013920450001	88	XOF
BIC:	AFGICIAB			
IBAN:	CI93CI2600320101392045000188			





RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

N° C1004499233

Prénom(s)
DEKALEUYEU JUSTINE

Nom
GBATO

Date de Naissance	Sexe	Taille	Nationalité
01/01/1986	F	1,75	IVOIRIENNE

Lieu de Naissance
DANAN S/P (CIV)

Signature du titulaire

Date d'expiration
01/07/2032

01/01/1986

652349

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
LIBERTÉ - DISCIPLINE - TRAVAIL

N°II: 21868457523

Profession: VENDEUR(SE)

Date d'émission: 01/07/2022 à ABIDJAN

Signature de l'Autorité

Le Directeur général de l'Office National
de l'État Civil et de l'Identification

Ago Christian-Gérard KODIA

IDCIVCI004992<336<<<<<<<<<<<
8601012F3207017CIV218684575239
GBATO<<DEKALEUYEU<JUSTINE<<<<<