

## Contrat d'assurance

Nom du client:	deeeeeeeeeee
Date de naissance du client:	07/05/2024
Adresse du client:	abderahmen.jaouadi@esprit.tn
Date de début du contrat:	30/04/2024
Durée du contrat:	07/05/2024
Montant de couverture:	51.0
Mode de paiement:	mensuel