

Copy de contrat d'assurance



| | |
|------------------------------|------------------------------|
| Nom du client: | kadeer |
| Date de naissance du client: | 08/05/2024 |
| Adresse du client: | abderahmen.jaouadi@esprit.tn |
| Date de début du contrat: | 06/05/2024 |
| Durée du contrat: | 08/05/2024 |
| Montant de couverture: | 846.0 |
| Mode de paiement: | mensuel |

A handwritten signature in blue ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke extending to the right.