

Copy de contrat d'assurance



Nom du client:	abderahmen
Date de naissance du client:	15/05/2024
Adresse du client:	abderahmen.jaouadi@esprit.tn
Date de début du contrat:	28/04/2024
Durée du contrat:	16/05/2024
Montant de couverture:	684.0
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.