## **Contrat d'assurance**

| Nom du client:               | de         |
|------------------------------|------------|
| Date de naissance du client: | 12/05/2024 |
| Adresse du client:           | de         |
| Date de début du contrat:    | 05/05/2024 |
| Durée du contrat:            | 13/05/2024 |
| Montant de couverture:       | 22.0       |
| Mode de paiement:            | mensuel    |