Contrat d'assurance

| Nom du client: | fzf |
|------------------------------|------------|
| Date de naissance du client: | 31/03/2024 |
| Adresse du client: | fezef |
| Date de début du contrat: | 31/03/2024 |
| Durée du contrat: | 23/04/2024 |
| Montant de couverture: | 2000.0 |
| Mode de paiement: | trimestiel |