



Liberty Seguros

AGENCIA GESTORA: 03-3211585

MEDIADOR: ROSA FERRER PEREZ

Mediante este documento, Liberty Seguros, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. certifica que:

DAVID STOFFERIS .

Esta asegurado, por la póliza: 04 ER3 7021239

CERTIFICADO DE SEGURO

Teléfono de contacto:
Atencion al Cliente 934890567
(8h a 20h de lunes a viernes)

Efecto de la Póliza: desde las 19:00 del 17/07/2023 a las 19:00 del 17/07/2024

Las garantías contratadas, resumidas en el recibo adjunto, quedarán reguladas por las Condiciones Particulares que recibirá en breve



Liberty Seguros

INVOICE NO.	PLACE OF ISSUE	AGENT	COLLABORATOR	COLLECTOR
0130515157	Barcelona	03 3211585	0000	03 3211585
PAYMENT	TERM OF VALIDITY			ISSUE DATE
YEARLY	De 17/07/2023 a 17/07/2024			6/07/2023
INVOICE TYPE	POLICY NO.	CERTIFICATE NO.	TYPE OF INSURANCE POLICY	
Aut. Renewal	04 ER3 7021239		Yachts-Pleasure Crafts	
NET PREMIUM	CONSORTIUM	TAXES	DISCOUNT	AMOUNT DUE
859,00	0,36	70,02		929,38 Eur
<p>Embarcación asegurada: RINKER 26 QX BR Matrícula: 7-222-56-19 Nombre: ENJOY ONE Incluida R.C. Obligatoria según R.D.607/1999 de 16 de Abril (B.O.E. 30/04/99) Capitales DAÑOS : 94.501,05</p>				
NAME AND ADDRESS OF PAYER			We have received the amount indicated in amount due	
DAVID STOFFERIS . IBAN: ES4700810674690001963905 BANCO SABADELL Este recibo solamente será valido cuando vaya acompañado de justificante de pago bancario			 CEO LIBERTY SEGUROS	
LIBERTY SEGUROS, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. Domicilio Social: Paseo de las Doce Estrellas, 4, 28042 Madrid. Reg. Merc. de Madrid, Tomo 29777, Secc. 8ª, Hoja M-377257, Folio 2, CIF: A-48037642.				