



AGENCIA GESTORA: 03-3211585

MEDIADOR: ROSA FERRER PEREZ

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

**MICHEL BAILLE BAILLE**

Esta asegurado, por la póliza: 04 ER3 7023234

CERTIFICADO DE SEGURO

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

Efecto de la Póliza: desde las 10:00 del 12/07/2024 a las 10:00 del 12/07/2025

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



Nº RECIBO	LOCALIDAD DE EXPEDICION	GESTOR	COLABORADOR	COBRADOR
0135318679	Barcelona	03 3211585	0000	03 3211585
FORMA DE PAGO	PERIODO VALIDEZ			FECHA EMISION
ANUAL	De 12/07/2024 a 12/07/2025			11/07/2024
TIPO RECIBO	Nº POLIZA	Nº CERTIFICADO	MODALIDAD SEGURO	
Renovación a	04 ER3 7023234		Yates-Embarcaciones de Recreo	
PRIMA NETA	CONSORCIO	IMPUESTOS	BONIFIC	IMPORTE A PAGAR
128,52	0,00	10,47		138,99 Eur
Embarcación asegurada: SEA RAY 230 SPXE Matrícula: 00-B405662 Nombre: PANAMA Incluida R.C. Obligatoria según R.D.607/1999 de 16 de Abril (B.O.E. 30/04/99)				
NOMBRE Y DOMICILIO DEL PAGADOR			Hemos recibido la cantidad indicada en importe a pagar	
MICHEL BAILLE BAILLE IBAN: ES07 0081 0674 60 0001367837 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.				