



AGENCIA GESTORA: 03-3211585

MEDIADOR: ROSA FERRER PEREZ

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

JAVIER DE GRACIA CASTILLO DE OLIVARES

Esta asegurado, por la póliza: **04 ER3 7021938**


CERTIFICADO DE SEGURO

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

Efecto de la Póliza: desde las **12:00** del **22/06/2023** a las **12:00** del **22/06/2024**

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
0130097672	Barcelona	03 3211585	0000	03 3211585
FORMA DE PAGO	PERIODO VALIDEZ			FECHA EMISION
ANUAL	De 22/06/2023 a 22/06/2024			6/07/2023
TIPO RECIBO	Nº POLIZA	Nº CERTIFICADO	MODALIDAD SEGURO	
Renovación a	04 ER3 7021938		Yates-Embarcaciones de Recreo	
PRIMA NETA	CONSORCIO	IMPUESTOS	BONIFIC	IMPORTE A PAGAR
462,38	0,00	37,69		500,07 Eur
Embarcación asegurada: SEA RAY 230 SPXE Matrícula: 7-222-36-20 Nombre: RAMONA Incluida R.C. Obligatoria según R.D.607/1999 de 16 de Abril (B.O.E. 30/04/99) Capitales DAÑOS : 81.828,55				
NOMBRE Y DOMICILIO DEL PAGADOR			Hemos recibido la cantidad indicada en importe a pagar	
JAVIER DE GRACIA CASTILLO DE OLIVARES IBAN: ES86 0182 5763 09 0201506807 Este recibo solamente será valido cuando vaya acompañado de justificante de pago bancario			BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARI  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.				