



AGENCIA GESTORA: 03-3211585

MEDIADOR: ROSA FERRER PEREZ

Mediante este documento, Generali Seguros y Reaseguros, S.A.U. certifica que:

MARTYN RYAN .

Esta asegurado, por la póliza: 04 ER3 7026687

CERTIFICADO DE SEGURO

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

Efecto de la Póliza: desde las 0:00 del 31/01/2025 a las 0:00 del 31/01/2026

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



| | | | | |
|---|----------------------------|-----------------|---|--------------|
| INVOICE NO. | PLACE OF ISSUE | AGENT | COLLABORATOR | COLLECTOR |
| 0138512451 | Barcelona | 03 3211585 | 0000 | 03 3211585 |
| PAYMENT | TERM OF VALIDITY | | | ISSUE DATE |
| YEARLY | De 31/01/2025 a 31/01/2026 | | | 29/01/2025 |
| INVOICE TYPE | POLICY NO. | CERTIFICATE NO. | TYPE OF INSURANCE POLICY | |
| New Producti | 04 ER3 7026687 | | Yachts-Pleasure Crafts | |
| NET PREMIUM | CONSORTIUM | TAXES | DISCOUNT | AMOUNT DUE |
| 1.371,08 | 0,41 | 111,75 | | 1.483,24 Eur |
| Embarcación asegurada: SR 290 SDX OUTBOARD Matrícula: 00-SSR300229 Nombre: HELIGAN Incluida R.C. Obligatoria según R.D.607/1999 de 16 de Abril (B.O.E. 30/04/99) | | | | |
| NAME AND ADDRESS OF PAYER | | | We have received the amount indicated in amount due | |
| MARTYN RYAN . IBAN: ES1400810674650002647866 BANCO SABADELL Este recibo solamente será valido cuando vaya acompañado de justificante de pago bancario | | |  CEO GENERALI | |
| Generali Seguros y Reaseguros S.A.U. Domicilio Social: Paseo de las Doce Estrellas, 4, 28042 Madrid. Reg. Merc. de Madrid, Tomo 21275, Hoja M-377257, Folio 45, CIF: A-48037642. | | | | |