



Liberty
Seguros

AGENCIA GESTORA: 03-3211585

MEDIADOR: ROSA FERRER PEREZ

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

ROBERT MICHAEL HILL .

Esta asegurado, por la póliza: 04 ER3 7025899

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 8/04/2024 a las 0:00 del 8/04/2025

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
0134987121	Barcelona	03 3211585	0000	03 3211585
PAYMENT	TERM OF VALIDITY			ISSUE DATE
YEARLY	De 8/04/2024 a 8/04/2025			5/04/2024
INVOICE TYPE	POLICY NO.	CERTIFICATE NO.	TYPE OF INSURANCE POLICY	
New Producti	04 ER3 7025899		Yachts-Pleasure Crafts	
NET PREMIUM	CONSORTIUM	TAXES	DISCOUNT	AMOUNT DUE
911,71	0,41	74,28		986,40 Eur
Embarcación asegurada: SEA RAY 250 SLXE Matrícula: 00-SSR195921 Nombre: OLD N°5 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	
ROBERT MICHAEL HILL . C PUERTO DE ENCINA 28 03724 MORAIRA			 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.				