



# Liberty Seguros

AGENCIA GESTORA: 03-3211585

MEDIADOR: ROSA FERRER PEREZ

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

**MARK SPEAKMAN .**

Esta asegurado, por la póliza: 04 ER3 7021383

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 31/08/2023 a las 0:00 del 31/08/2024

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
0130982536	Barcelona	03 3211585	0000	03 3211585
PAYMENT	TERM OF VALIDITY			ISSUE DATE
YEARLY	De 31/08/2023 a 31/08/2024			27/07/2023
INVOICE TYPE	POLICY NO.	CERTIFICATE NO.	TYPE OF INSURANCE POLICY	
Aut. Renewal	04 ER3 7021383		Yachts-Pleasure Crafts	
NET PREMIUM	CONSORTIUM	TAXES	DISCOUNT	AMOUNT DUE
695,09	0,44	56,64		752,17 Eur
Embarcación asegurada: SEA RAY 230SPXE Matrícula: 00-SSR162541 Nombre: PARA DOS Incluida R.C. Obligatoria según R.D.607/1999 de 16 de Abril (B.O.E. 30/04/99) Capitales DAÑOS : 69.147,11				
NAME AND ADDRESS OF PAYER			We have received the amount indicated in amount due	
MARK SPEAKMAN . C DEL ESTRET 121 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.				