



AGENCIA GESTORA: 03-3211585

MEDIADOR: ROSA FERRER PEREZ

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

**ROB GRIBBROEK .**

Esta asegurado, por la póliza: **04 ER3 7025835**


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 **11/03/2024** a las **0:00** del **11/03/2025**

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
0134647686	Barcelona	03 3211585	0000	03 3211585
PAYMENT	TERM OF VALIDITY			ISSUE DATE
YEARLY	De 11/03/2024 a 11/03/2025			7/03/2024
INVOICE TYPE	POLICY NO.	CERTIFICATE NO.	TYPE OF INSURANCE POLICY	
New Producti	04 ER3 7025835		Yachts-Pleasure Crafts	
NET PREMIUM	CONSORTIUM	TAXES	DISCOUNT	AMOUNT DUE
743,97	0,44	60,63		805,04 Eur
Embarcación asegurada: SR 230 Matrícula: 00-9YG915 Nombre: JOYA AZUL 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	
ROB GRIBBROEK . IBAN: ES7121007686690701096703 Este recibo solamente será valido cuando vaya acompañado de justificante de pago bancario			C.A. Y PENSIONES DE BARCELONA  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.				