



embarcaciones de recreo  
**CONDICIONES PARTICULARES**

Póliza número: 04 ER3 7025927

Expedido en Barcelona a 12 de Abril de 2.024

Página: 1

Gestor: 03 3211585 ROSA FERRER PEREZ  
Cobrador: "  
Tipo Mediador: AGENTE EXCLUSIVO M

Tomador REINA PARDO , ALFONSO Nif/Cif 38151237X  
C MEDIODIA 10 C  
28005 MADRID  
Asegurado(s) EL TOMADOR

Efecto: A las 00 horas del 18/04/2024 Vencimiento: A las 00 horas del 18/04/2025  
Duración: Anual, Prorrogable

Naturaleza del Riesgo: Embarc. a motor no cabinadas

**DATOS EMBARCACION**

Nombre: QUEEN Matrícula: 7 2221124  
Marca/Modelo Emb.: SEA RAY 230 SPXE Marca/Modelo Motor: MERCUR ECT 4.5L MPI  
Año Constr.: 2.023 Eslora: 8 Nº Motores: 1 H.P.: 350 Velocidad Max. (Nudos): 30  
Material: PRFV  
Fecha Nacimiento Patrón/Conductor: Título: Patrón Embarcación de recreo  
Bandera: Española Uso: Privado  
El Nº de personas para la garantía de Accidentes de Ocupantes es: 12  
El Nº de personas para la garantía de Accidentes de Esquiador es: 1

Garantías contratadas	Suma Asegurada €uros
RESPONSABILIDAD CIVIL OBLIGATORIA	INCLUIDA
RESPONSABILIDAD CIVIL VOLUNTARIA	163.433,00 €
Daños a personas (R.Civil Obligatoria y Voluntaria)	
- Límite por victima	120.202,42 €
CASCO/MOTORE/S Y APARATOS	83.750,00 €
ACCESORIOS	2.250,00 €
RECLAMACION DE DAÑOS	INCLUIDA
ACCIDENTES PATRON	
MUERTE	18.030,00 €
INVALIDEZ PERMANENTE	18.030,00 €
ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA	1.803,00 €
GASTOS DE SEPELIO	3.005,00 €
ACCIDENTES OCUPANTES	
MUERTE (POR C/U)	6.010,00 €

Continúa en página .. 2

embarcaciones de recreo  
**CONDICIONES PARTICULARES**

**Póliza número:** 04 ER3 7025927

**Expedido en Barcelona a** 12 de Abril **de** 2.024

**Página:** 2

INVALIDEZ PERMANENTE (POR C/U)	6.010,00 €
ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA (POR C/U)	601,00 €
GASTOS DE SEPELIO (POR C/U)	3.005,00 €
ACCIDENTES ESQUIADOR	
MUERTE (POR C/U)	6.010,00 €
INVALIDEZ PERMANENTE (POR C/U)	6.010,00 €
ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA (POR C/U)	601,00 €
GASTOS DE SEPELIO (POR C/U)	3.005,00 €
ASISTENCIA NAUTICA	INCLUIDA

**Beneficiarios:**

EN ORDEN PREFERENTE Y EXCLUYENTE : 1) CONYUGE, 2) DESCENDIENTES, 3) ASCENDIENTES, 4) HEREDEROS.

**Prima Neta Anual:** 711,71 €  
**Forma de Pago:** ANUAL  
**Desglose recibo nº:** 135068306 del 18/04/2024 al 18/04/2025

<u>Prima Neta</u>	<u>Consortio</u>	<u>Impuestos</u>	<u>TOTAL</u>
711,71 €	0,41 €	57,99 €	<b>770,11 €uros</b>

**Domicilio de Cobro:** ES70 2095 0338 60 9121377794 KUTXABANK

**FRANQUICIAS.**

**Franquicia aplicable sobre las garantías de daños :**

Se establece una franquicia de (1) por mil del valor total asegurado de la embarcación con un mínimo de : (2) € .

(1) 3,25  
(2) 279,50

**CLAUSULAS.**

**RELACION CON LAS CONDICIONES GENERALES**

Quedan nulas y sin valor ni efecto todas aquellas condiciones generales impresas en cuanto contradigan, modifiquen o amplien a las particulares y/o especiales que forman parte de la presente póliza.

El patrón de la embarcación asegurada cuenta con la titulación adecuada de conformidad con los requisitos y exigencias establecidos por la normativa sectorial. El asegurado acepta y asume cualquier responsabilidad

**Continúa en página .. 3**

**embarcaciones de recreo**  
**CONDICIONES PARTICULARES**

**Póliza número:** 04 ER3 7025927

**Expedido en Barcelona a** 12 de Abril **de** 2.024

**Página:** 3

que al respecto se le pudiese reclamar siendo obligatoria su posesión - para la cobertura de la póliza.

**SITUACION DE LA EMBARCACIÓN**

La situación del puerto base es:

(aquí se pondrá la situación.....)

- Nombre del puerto:.....

- Provincia: .....

PANTANO - MADRID

**ACCIDENTES PERSONALES DE LOS OCUPANTES**

Quedan garantizados el pago de las indemnizaciones, con los límites establecidos en las condiciones particulares de la póliza, en caso de accidentes de los ocupantes de la embarcación, de conformidad con lo que a tales efectos figura en las Condiciones Generales y a cuanto se estipula en la Garantía E: Accidentes personales de la misma.

**ACCIDENTES PERSONALES DEL ESQUIADOR**

Quedan garantizados el pago de las indemnizaciones, con los límites establecidos en las condiciones particulares de la póliza, en caso de accidentes de las personas que, teniendo la consideración de ocupantes, practiquen deportivamente el esquí acuático durante su permanencia en la embarcación y en aguas legalmente autorizadas para ello, de conformidad con lo que a tales efectos figura en las Condiciones Generales y a cuanto se estipula en la Garantía E: Accidentes personales de la misma.

**ACCIDENTES PERSONALES DEL PATRON**

Se garantiza el pago de las indemnizaciones, hasta el límite que se indica más adelante, en caso de accidente ocurrido al Patrón de la embarcación, única y exclusivamente cuando se trate del Tomador o el Asegurado o a la persona designada en póliza como tal, mientras se encuentre a bordo de la misma, o durante su embarque y/o desembarque, de conformidad con lo que a tales efectos figura en las Condiciones Generales y a cuanto se estipula en la Garantía E: Accidentes personales de la misma..

Límites	Muerte/Invalidez	18.030,00
	Asistencia sanitaria	1.803,00
	Gastos de sepelio	3.005,00

**RELACION DE LOS ACCESORIOS DECLARADOS**

DESCRIPCION	VALOR (€)
-------------	-----------

Continúa en página .. 4

embarcaciones de recreo  
**CONDICIONES PARTICULARES**

Póliza número: 04 ER3 7025927

Expedido en Barcelona a 12 de Abril de 2.024

Página: 4

-----	-----
BIMINI	1.100,00
LINEA DE FONDEO	800,00
VHF	350,00

**DAÑOS A LA EMBARCACION**

La embarcación objeto de seguro queda garantizada de conformidad con cuanto se establece en la Garantía C: Daños a la embarcación, y demás estipulaciones que a tal efecto y cobertura se establece en las Condiciones Generales anexas a la presente póliza.

**REMOCION DE RESTOS (LIMITE € 30.000)**

Se garantiza la remoción de restos de la embarcación asegurada, única y exclusivamente, a requerimiento de las Autoridades de Marina y siempre que sea consecuencia de un siniestro asegurado, hasta un límite de 30.000 euros

**EXTENSION ZONA DE NAVEGACION 2**

La navegación autorizada a la embarcación asegurada se amplía para garantizar los desplazamientos que la misma efectúe a o desde aguas jurisdiccionales y/o puertos europeos y africanos en el Mediterráneo.

**PROTECCION AL CONSUMIDOR**

En caso de ser residente en la Comunidad Autónoma de Galicia o de Cataluña, y de conformidad con el Código de Consumo de Cataluña y la Ley Gallega de Protección General de las Personas Consumidoras y Usuarias, le informamos que tiene a su disposición el número de teléfono 900 112 213, en el que atenderemos cualquier incidencia, queja o reclamación que pudiera surgir respecto al servicio prestado.

Igualmente, en caso de residir en la Comunidad Autónoma de Cataluña, estamos a su disposición en la Avenida de la Granvia de L'Hospitalet, 8, de Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

**EMERGENCIAS Y TELEFONOS DE ASISTENCIA NAUTICA O REMOLCAJE**

**Llamadas de socorro en caso de emergencia mientras navega:**

Utilice los canales y frecuencias internacionales CANAL 16 de VHF Banda marina y 2.182 khz en onda media, o bien llamando al TELEFONO DE EMERGENCIAS MARITIMAS 900 202 202 de Salvamento Marítimo.

**Una vez a salvo en puerto:**

**Y solo en caso de tener contratada la cobertura de ASISTENCIA NAUTICA,** será necesario que comunique la incidencia en los teléfonos de Asistencia:

Continúa en página .. 5

**embarcaciones de recreo**  
**CONDICIONES PARTICULARES**

**Póliza número:** 04 ER3 7025927

**Expedido en Barcelona a** 12 de Abril **de** 2.024

**Página:** 5

- Desde España al 93 463 11 58
- Desde el extranjero al 34 93 463 11 58

**Adelantar vía email, a siniestrosasistencia@gacm.es , la comunicación del hecho con:**

- Datos personales del asegurado y número de póliza. Condiciones Particulares
- Descripción del suceso, con lugar, día y hora, y motivo de la Asistencia.
- Y si se ha abonado la factura, presentar factura y justificante de pago, con DNI y certificado de titularidad bancaria-IBAN.
- Con Gastos de reflote y remolcaje de la embarcación, factura desglosada por conceptos e importes.

**Comunicación trámite de expedientes:**

En cada caso declarado, se procede a informar al mediador de Liberty de los hitos principales de la gestión de los expedientes:

- Información de apertura
- Solicitud de documentación o información
- Confirmación de coberturas
- Confirmación de pagos realizados

**La misma información podrá ser trasladada a cualquier otro interlocutor válido Liberty, siempre que nos indiquen su contacto (e-mail).**

**EXCLUSION DERIVADA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

**Definiciones**

1. Se entiende por Enfermedad Transmisible aquella que pueda transmitirse por medio de cualquier sustancia o agente de cualquier organismo a otro organismo donde:

1.1. La sustancia o agente incluye, pero no se limita a, un virus, bacteria, parásito u otro organismo o cualquier variación de este, ya sea que se considere vivo o no, y

1.2. El método de transmisión ya sea directo o indirecto, incluye, pero no se limita a, transmisión por aire, transmisión de fluidos corporales, transmisión desde o hacia cualquier superficie u objeto, sólido, líquido o gaseoso o entre organismos, y

1.3. La enfermedad, sustancia o agente puede causar daños a la salud humana o al bienestar humano o puede causar daños, deterioro, pérdida de valor, comercialización o pérdida del uso de la propiedad.

**Continúa en página .. 6**

**embarcaciones de recreo**  
**CONDICIONES PARTICULARES**

**Póliza número:** 04 ER3 7025927

**Expedido en Barcelona a** 12 de Abril **de** 2.024

**Página:** 6

**Se excluye cualquier pérdida, daño, responsabilidad, reclamación, coste o gasto de cualquier naturaleza relacionada, directa o indirectamente, total o parcialmente, con una enfermedad transmisible o la sospecha o amenaza de la misma.**

**ASISTENCIA NAUTICA**

Asistencia a la embarcación asegurada para garantizar la realización de diversas prestaciones que permitan ayudar a resolver situaciones comprometidas o difíciles que pueden darse en ocasión de desplazamientos o viajes marítimos - incluyendo lagos, ríos y canales navegables- y hacer posible la continuación de los mismos, de conformidad con lo que a tales efectos figura en las Condiciones Generales y a cuanto se estipula en el Artículo 4 Asistencia nautica de las mismas.

**LEGISLACION E INSTANCIAS**

La legislación aplicable a este contrato es la Ley de Contrato de Seguro y la Ley de Ordenación Supervisión y Solvencia de Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras y las normas que las desarrollen.

LIBERTY SEGUROS, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A., dispone de un Departamento de Atención al Cliente y de un Defensor del cliente, para atender y resolver quejas y reclamaciones derivadas de la actuación de la propia entidad o de sus agentes de seguros u operadores de banca seguros, conforme al procedimiento previsto en la Orden ECO 734/2004, de 11 de marzo.

Los tomadores, asegurados, beneficiarios, terceros perjudicados y derechohabientes de los mismos podrán someter sus quejas y reclamaciones:

- A) Al Departamento de Atención al Cliente de Liberty Seguros, mediante escrito dirigido a Paseo de las Doce Estrellas, 4, 28042 Madrid, por fax: 91 301 79 98, o email: reclamaciones@libertyseguros.es
- B) En segunda instancia, al Defensor del Cliente de Liberty Seguros, mediante escrito dirigido al domicilio C/ Velazquez 80, 28001 Madrid, por Fax: 91 308 49 91, o email: reclamaciones@da-defensor.org

Las quejas y reclamaciones formuladas por los clientes, serán atendidas y resueltas en el plazo máximo de dos meses desde su presentación.

En caso de disconformidad con el resultado del pronunciamiento adoptado por cualquiera de las instancias anteriormente citadas, o si ha transcurrido el plazo de dos meses sin haber obtenido una respuesta, el reclamante podrá formular su queja o reclamación ante el Servicio de Reclamaciones de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, mediante escrito dirigido al domicilio Paseo de la Castellana, 44, 28046 Madrid.

Además de los cauces de reclamación indicados anteriormente, los conflictos podrán plantearse en vía judicial ante los jueces y tribunales competentes.

Se encuentra a disposición de los clientes en las oficinas de Liberty Seguros, el Reglamento para la Defensa del Cliente, donde se detalla el procedimiento para la atención de quejas y reclamaciones. También se podrá tener acceso a dicho Reglamento en la página web: [www.libertyseguros.es](http://www.libertyseguros.es), o a través de su mediador.

**Continúa en página .. 7**

embarcaciones de recreo  
**CONDICIONES PARTICULARES**

**Póliza número:** 04 ER3 7025927

**Expedido en Barcelona a** 12 de Abril **de** 2.024

**Página:** 7

El tomador/asegurado recibe con estas condiciones particulares de la póliza, el modelo **LE10EMR\_0123\_L** de las condiciones generales prueba de conformidad, y reconoce que con anterioridad a la firma del contrato ha recibido la información legalmente exigible.

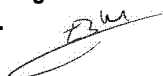
El tomador reconoce con su firma, que el contrato de seguro se ajusta a las exigencias y necesidades expresadas en la solicitud/proposición de seguro. No obstante, si el contenido de la póliza difiere de la solicitud/proposición de seguro o de las cláusulas acordadas, el tomador del seguro podrá reclamar a la entidad aseguradora en el plazo de un mes a contar desde la entrega de la póliza para que subsane la divergencia existente. Transcurrido dicho plazo sin efectuar la reclamación, se estará a lo dispuesto en la póliza.

**INFORMACIÓN AL ASEGURADO**

El tomador reconoce con su firma, que el contrato de seguro se ajusta a las exigencias y necesidades expresadas en la solicitud/proposición de seguro. No obstante, si el contenido de la póliza difiere de la solicitud/proposición de seguro o de las cláusulas acordadas, el tomador del seguro podrá reclamar a la entidad aseguradora en el plazo de un mes a contar desde la entrega de la póliza para que subsane la divergencia existente. Transcurrido dicho plazo sin efectuar reclamación, se estará a lo dispuesto en la póliza.

**El Tomador/El Asegurado**

**El Asegurador**  
p.p.



**COPIA PARA EL MEDIADOR**







embarcaciones de recreo  
**CONDICIONES PARTICULARES**

Póliza número: 04 ER3 7025927

Expedido en Barcelona a 12 de Abril de 2.024

Página: 1

Gestor: 03 3211585 ROSA FERRER PEREZ  
Cobrador: "  
Tipo Mediador: AGENTE EXCLUSIVO M

Tomador REINA PARDO , ALFONSO Nif/Cif 38151237X  
C MEDIODIA 10 C  
28005 MADRID  
Asegurado(s) EL TOMADOR

Efecto: A las 00 horas del 18/04/2024 Vencimiento: A las 00 horas del 18/04/2025  
Duración: Anual, Prorrogable

Naturaleza del Riesgo: Embarc. a motor no cabinadas

**DATOS EMBARCACION**

Nombre: QUEEN Matrícula: 7 2221124  
Marca/Modelo Emb.: SEA RAY 230 SPXE Marca/Modelo Motor: MERCR ECT 4.5L MPI  
Año Constr.: 2.023 Eslora: 8 Nº Motores: 1 H.P.: 350 Velocidad Max. (Nudos): 30  
Material: PRFV  
Fecha Nacimiento Patrón/Conductor: Título: Patrón Embarcación de recreo  
Bandera: Española Uso: Privado  
El Nº de personas para la garantía de Accidentes de Ocupantes es: 12  
El Nº de personas para la garantía de Accidentes de Esquiador es: 1

Garantías contratadas	Suma Asegurada €uros
RESPONSABILIDAD CIVIL OBLIGATORIA	INCLUIDA
RESPONSABILIDAD CIVIL VOLUNTARIA	163.433,00 €
Daños a personas (R.Civil Obligatoria y Voluntaria)	
- Límite por victima	120.202,42 €
CASCO/MOTORE/S Y APARATOS	83.750,00 €
ACCESORIOS	2.250,00 €
RECLAMACION DE DAÑOS	INCLUIDA
ACCIDENTES PATRON	
MUERTE	18.030,00 €
INVALIDEZ PERMANENTE	18.030,00 €
ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA	1.803,00 €
GASTOS DE SEPELIO	3.005,00 €
ACCIDENTES OCUPANTES	
MUERTE (POR C/U)	6.010,00 €

Continúa en página .. 2

embarcaciones de recreo  
**CONDICIONES PARTICULARES**

Póliza número: 04 ER3 7025927

Expedido en Barcelona a 12 de Abril de 2.024

Página: 2

INVALIDEZ PERMANENTE (POR C/U)	6.010,00 €
ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA (POR C/U)	601,00 €
GASTOS DE SEPELIO (POR C/U)	3.005,00 €
ACCIDENTES ESQUIADOR	
MUERTE (POR C/U)	6.010,00 €
INVALIDEZ PERMANENTE (POR C/U)	6.010,00 €
ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA (POR C/U)	601,00 €
GASTOS DE SEPELIO (POR C/U)	3.005,00 €
ASISTENCIA NAUTICA	INCLUIDA

**Beneficiarios:**

EN ORDEN PREFERENTE Y EXCLUYENTE : 1) CONYUGE, 2) DESCENDIENTES, 3) ASCENDIENTES, 4) HEREDEROS.

**Prima Neta Anual:** 711,71 €  
**Forma de Pago:** ANUAL  
**Desglose recibo nº:** 135068306 del 18/04/2024 al 18/04/2025

<u>Prima Neta</u>	<u>Consortio</u>	<u>Impuestos</u>	<u>TOTAL</u>
711,71 €	0,41 €	57,99 €	<b>770,11 €uros</b>

**Domicilio de Cobro:** ES70 2095 0338 60 9121377794 KUTXABANK

**FRANQUICIAS.**

**Franquicia aplicable sobre las garantías de daños :**

Se establece una franquicia de (1) por mil del valor total asegurado de la embarcación con un mínimo de : (2) € .

(1) 3,25  
(2) 279,50

**CLAUSULAS.**

**RELACION CON LAS CONDICIONES GENERALES**

Quedan nulas y sin valor ni efecto todas aquellas condiciones generales impresas en cuanto contradigan, modifiquen o amplien a las particulares y/o especiales que forman parte de la presente póliza.

El patrón de la embarcación asegurada cuenta con la titulación adecuada de conformidad con los requisitos y exigencias establecidos por la normativa sectorial. El asegurado acepta y asume cualquier responsabilidad

Continúa en página .. 3

**embarcaciones de recreo**  
**CONDICIONES PARTICULARES**

**Póliza número:** 04 ER3 7025927

**Expedido en Barcelona a** 12 de Abril **de** 2.024

**Página:** 3

que al respecto se le pudiese reclamar siendo obligatoria su posesión - para la cobertura de la póliza.

**SITUACION DE LA EMBARCACIÓN**

La situación del puerto base es:

(aquí se pondrá la situación.....)

- Nombre del puerto:.....

- Provincia: .....

PANTANO - MADRID

**ACCIDENTES PERSONALES DE LOS OCUPANTES**

Quedan garantizados el pago de las indemnizaciones, con los límites establecidos en las condiciones particulares de la póliza, en caso de accidentes de los ocupantes de la embarcación, de conformidad con lo que a tales efectos figura en las Condiciones Generales y a cuanto se estipula en la Garantía E: Accidentes personales de la misma.

**ACCIDENTES PERSONALES DEL ESQUIADOR**

Quedan garantizados el pago de las indemnizaciones, con los límites establecidos en las condiciones particulares de la póliza, en caso de accidentes de las personas que, teniendo la consideración de ocupantes, practiquen deportivamente el esquí acuático durante su permanencia en la embarcación y en aguas legalmente autorizadas para ello, de conformidad con lo que a tales efectos figura en las Condiciones Generales y a cuanto se estipula en la Garantía E: Accidentes personales de la misma.

**ACCIDENTES PERSONALES DEL PATRON**

Se garantiza el pago de las indemnizaciones, hasta el límite que se indica más adelante, en caso de accidente ocurrido al Patrón de la embarcación, única y exclusivamente cuando se trate del Tomador o el Asegurado o a la persona designada en póliza como tal, mientras se encuentre a bordo de la misma, o durante su embarque y/o desembarque, de conformidad con lo que a tales efectos figura en las Condiciones Generales y a cuanto se estipula en la Garantía E: Accidentes personales de la misma..

Límites	Muerte/Invalidez	18.030,00
	Asistencia sanitaria	1.803,00
	Gastos de sepelio	3.005,00

**RELACION DE LOS ACCESORIOS DECLARADOS**

DESCRIPCION	VALOR (€)
-------------	-----------

Continúa en página .. 4

embarcaciones de recreo  
**CONDICIONES PARTICULARES**

Póliza número: 04 ER3 7025927

Expedido en Barcelona a 12 de Abril de 2.024

Página: 4

-----	-----
BIMINI	1.100,00
LINEA DE FONDEO	800,00
VHF	350,00

**DAÑOS A LA EMBARCACION**

La embarcación objeto de seguro queda garantizada de conformidad con cuanto se establece en la Garantía C: Daños a la embarcación, y demás estipulaciones que a tal efecto y cobertura se establece en las Condiciones Generales anexas a la presente póliza.

**REMOCION DE RESTOS (LIMITE € 30.000)**

Se garantiza la remoción de restos de la embarcación asegurada, única y exclusivamente, a requerimiento de las Autoridades de Marina y siempre que sea consecuencia de un siniestro asegurado, hasta un límite de 30.000 euros

**EXTENSION ZONA DE NAVEGACION 2**

La navegación autorizada a la embarcación asegurada se amplía para garantizar los desplazamientos que la misma efectúe a o desde aguas jurisdiccionales y/o puertos europeos y africanos en el Mediterráneo.

**PROTECCION AL CONSUMIDOR**

En caso de ser residente en la Comunidad Autónoma de Galicia o de Cataluña, y de conformidad con el Código de Consumo de Cataluña y la Ley Gallega de Protección General de las Personas Consumidoras y Usuarias, le informamos que tiene a su disposición el número de teléfono 900 112 213, en el que atenderemos cualquier incidencia, queja o reclamación que pudiera surgir respecto al servicio prestado.

Igualmente, en caso de residir en la Comunidad Autónoma de Cataluña, estamos a su disposición en la Avenida de la Granvia de L'Hospitalet, 8, de Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

**EMERGENCIAS Y TELEFONOS DE ASISTENCIA NAUTICA O REMOLCAJE**

**Llamadas de socorro en caso de emergencia mientras navega:**

Utilice los canales y frecuencias internacionales CANAL 16 de VHF Banda marina y 2.182 khz en onda media, o bien llamando al TELEFONO DE EMERGENCIAS MARITIMAS 900 202 202 de Salvamento Marítimo.

**Una vez a salvo en puerto:**

**Y solo en caso de tener contratada la cobertura de ASISTENCIA NAUTICA,** será necesario que comunique la incidencia en los teléfonos de Asistencia:

Continúa en página .. 5

**embarcaciones de recreo**  
**CONDICIONES PARTICULARES**

**Póliza número:** 04 ER3 7025927

**Expedido en Barcelona a** 12 de Abril **de** 2.024

**Página:** 5

- Desde España al 93 463 11 58
- Desde el extranjero al 34 93 463 11 58

**Adelantar vía email, a siniestrosasistencia@gacm.es , la comunicación del hecho con:**

- Datos personales del asegurado y número de póliza. Condiciones Particulares
- Descripción del suceso, con lugar, día y hora, y motivo de la Asistencia.
- Y si se ha abonado la factura, presentar factura y justificante de pago, con DNI y certificado de titularidad bancaria-IBAN.
- Con Gastos de reflote y remolcaje de la embarcación, factura desglosada por conceptos e importes.

**Comunicación trámite de expedientes:**

En cada caso declarado, se procede a informar al mediador de Liberty de los hitos principales de la gestión de los expedientes:

- Información de apertura
- Solicitud de documentación o información
- Confirmación de coberturas
- Confirmación de pagos realizados

**La misma información podrá ser trasladada a cualquier otro interlocutor válido Liberty, siempre que nos indiquen su contacto (e-mail).**

**EXCLUSION DERIVADA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

**Definiciones**

1. Se entiende por Enfermedad Transmisible aquella que pueda transmitirse por medio de cualquier sustancia o agente de cualquier organismo a otro organismo donde:

1.1. La sustancia o agente incluye, pero no se limita a, un virus, bacteria, parásito u otro organismo o cualquier variación de este, ya sea que se considere vivo o no, y

1.2. El método de transmisión ya sea directo o indirecto, incluye, pero no se limita a, transmisión por aire, transmisión de fluidos corporales, transmisión desde o hacia cualquier superficie u objeto, sólido, líquido o gaseoso o entre organismos, y

1.3. La enfermedad, sustancia o agente puede causar daños a la salud humana o al bienestar humano o puede causar daños, deterioro, pérdida de valor, comercialización o pérdida del uso de la propiedad.

**Continúa en página .. 6**

**embarcaciones de recreo**  
**CONDICIONES PARTICULARES**

**Póliza número:** 04 ER3 7025927

**Expedido en Barcelona a** 12 de Abril **de** 2.024

**Página:** 6

**Se excluye cualquier pérdida, daño, responsabilidad, reclamación, coste o gasto de cualquier naturaleza relacionada, directa o indirectamente, total o parcialmente, con una enfermedad transmisible o la sospecha o amenaza de la misma.**

**ASISTENCIA NAUTICA**

Asistencia a la embarcación asegurada para garantizar la realización de diversas prestaciones que permitan ayudar a resolver situaciones comprometidas o difíciles que pueden darse en ocasión de desplazamientos o viajes marítimos - incluyendo lagos, ríos y canales navegables- y hacer posible la continuación de los mismos, de conformidad con lo que a tales efectos figura en las Condiciones Generales y a cuanto se estipula en el Artículo 4 Asistencia nautica de las mismas.

**LEGISLACION E INSTANCIAS**

La legislación aplicable a este contrato es la Ley de Contrato de Seguro y la Ley de Ordenación Supervisión y Solvencia de Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras y las normas que las desarrollen.

LIBERTY SEGUROS, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A., dispone de un Departamento de Atención al Cliente y de un Defensor del cliente, para atender y resolver quejas y reclamaciones derivadas de la actuación de la propia entidad o de sus agentes de seguros u operadores de banca seguros, conforme al procedimiento previsto en la Orden ECO 734/2004, de 11 de marzo.

Los tomadores, asegurados, beneficiarios, terceros perjudicados y derechohabientes de los mismos podrán someter sus quejas y reclamaciones:

- A) Al Departamento de Atención al Cliente de Liberty Seguros, mediante escrito dirigido a Paseo de las Doce Estrellas, 4, 28042 Madrid, por fax: 91 301 79 98, o email: reclamaciones@libertyseguros.es
- B) En segunda instancia, al Defensor del Cliente de Liberty Seguros, mediante escrito dirigido al domicilio C/ Velazquez 80, 28001 Madrid, por Fax: 91 308 49 91, o email: reclamaciones@da-defensor.org

Las quejas y reclamaciones formuladas por los clientes, serán atendidas y resueltas en el plazo máximo de dos meses desde su presentación.

En caso de disconformidad con el resultado del pronunciamiento adoptado por cualquiera de las instancias anteriormente citadas, o si ha transcurrido el plazo de dos meses sin haber obtenido una respuesta, el reclamante podrá formular su queja o reclamación ante el Servicio de Reclamaciones de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, mediante escrito dirigido al domicilio Paseo de la Castellana, 44, 28046 Madrid.

Además de los cauces de reclamación indicados anteriormente, los conflictos podrán plantearse en vía judicial ante los jueces y tribunales competentes.

Se encuentra a disposición de los clientes en las oficinas de Liberty Seguros, el Reglamento para la Defensa del Cliente, donde se detalla el procedimiento para la atención de quejas y reclamaciones. También se podrá tener acceso a dicho Reglamento en la página web: [www.libertyseguros.es](http://www.libertyseguros.es), o a través de su mediador.

**Continúa en página .. 7**

embarcaciones de recreo  
**CONDICIONES PARTICULARES**

**Póliza número:** 04 ER3 7025927

**Expedido en Barcelona a** 12 de Abril **de** 2.024

**Página:** 7

El tomador/asegurado recibe con estas condiciones particulares de la póliza, el modelo **LE10EMR\_0123\_L** de las condiciones generales prueba de conformidad, y reconoce que con anterioridad a la firma del contrato ha recibido la información legalmente exigible.

El tomador reconoce con su firma, que el contrato de seguro se ajusta a las exigencias y necesidades expresadas en la solicitud/proposición de seguro. No obstante, si el contenido de la póliza difiere de la solicitud/proposición de seguro o de las cláusulas acordadas, el tomador del seguro podrá reclamar a la entidad aseguradora en el plazo de un mes a contar desde la entrega de la póliza para que subsane la divergencia existente. Transcurrido dicho plazo sin efectuar la reclamación, se estará a lo dispuesto en la póliza.

**INFORMACIÓN AL ASEGURADO**

El tomador reconoce con su firma, que el contrato de seguro se ajusta a las exigencias y necesidades expresadas en la solicitud/proposición de seguro. No obstante, si el contenido de la póliza difiere de la solicitud/proposición de seguro o de las cláusulas acordadas, el tomador del seguro podrá reclamar a la entidad aseguradora en el plazo de un mes a contar desde la entrega de la póliza para que subsane la divergencia existente. Transcurrido dicho plazo sin efectuar reclamación, se estará a lo dispuesto en la póliza.

Continúa en página .. 8

embarcaciones de recreo  
**CONDICIONES PARTICULARES**

Póliza número: 04 ER3 7025927

Expedido en Barcelona a 12 de Abril de 2.024

Página: 8

**Información básica sobre protección de datos**

*La presente información, acorde al Reglamento General de Protección de Datos, sustituye y deja sin efecto cualquier otra información sobre protección de datos facilitada, en su caso, en el presente documento.*

Responsable	LIBERTY SEGUROS, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A.
Finalidad	(a) Gestión de la relación pre-contractual y/o del contrato de seguro, incluida la elaboración de perfiles necesarios para ello.  (b) Comunicaciones comerciales (y elaboración de perfiles para ello) por cualquier medio (electrónico o no) durante la vigencia del contrato de seguro de productos de seguros propios así como del programa de fidelización.
Legitimación	(a) Ejecución del pre-contrato y/o contrato de seguro.  (b) Interés legítimo: para comunicaciones comerciales y promocionales de productos de seguros propios y perfiles correspondientes así como del programa de fidelización, mientras el contrato de seguro esté en vigor.
Datos	(a) Facilitados con carácter previo al contrato de seguro, en la póliza y/o generados durante la relación contractual (incluyendo <b>datos de salud</b> ). Los datos de salud no serán tratados para el envío de comunicaciones comerciales.  (b) Referidos al tomador y otras personas físicas relacionadas con el contrato (Ej. asegurados, beneficiarios, terceros perjudicados).
Destinatarios	(a) Otras entidades aseguradoras y reaseguradoras.  (b) Organismos públicos o privados.  (c) Prestadores de servicios.

Continúa en página .. 9

**ORIGINAL PARA EL TOMADOR**



embarcaciones de recreo  
**CONDICIONES PARTICULARES**

**Póliza número:** 04 ER3 7025927

**Expedido en Barcelona a** 12 de Abril **de** 2.024

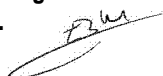
**Página:** 9

Transferencias internacionales	(a) Países con nivel de protección adecuado.  (b) Entre otros, Estados Unidos (protección no equivalente a UE, pero adopción de garantías: cláusulas tipo, normas corporativas vinculantes, "Privacy Shield" y/o cualesquiera otros mecanismos admitidos).
Derechos	Entre otros, derecho de acceso, rectificación, supresión, oposición, enviando un e-mail a <a href="mailto:ejercicioderechos@libertyseguros.es">ejercicioderechos@libertyseguros.es</a>
Información adicional	Disponible en la siguiente URL: <a href="http://www.libertyseguros.es/privacidad">http://www.libertyseguros.es/privacidad</a>  <b>Recomendamos su lectura.</b>

Puede oponerse en cualquier momento a que en base al interés legítimo utilicemos sus datos personales, incluyendo la elaboración de perfiles y/o el envío de comunicaciones comerciales.

El Tomador/El Asegurado

El Asegurador  
p.p.



ORIGINAL PARA EL TOMADOR

**ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA\***  
**SEPA \* DIRECT DEBIT MANDATE**

**Datos de la compañía / Company Details**

Referencia de la orden de domiciliación / *Direct debit reference* 04ER37025927  
Identificación de la compañía / *Company identification number* A48037642  
Nombre de la compañía / *Company name* LIBERTY SEGUROS S.A.  
Dirección / *Address* Paseo de las Doce Estrellas, 4  
Código Postal / *Postcode* 28042 Población / *City/Town* Madrid  
Provincia / *Province* MADRID País / *Country* ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el titular de la cuenta bancaria autoriza (A) a la compañía a enviar instrucciones a la entidad del titular de la cuenta bancaria para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de la compañía. Como parte de sus derechos, el titular de la cuenta bancaria está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

*By signing this mandate form, you authorise (A) the company to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the company. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.*

**Datos del titular de la cuenta bancaria / Bank account holder details**

Nombre / *Name* REINA PARDO , ALFONSO  
Dirección / *Address* C MEDIODIA 10 C  
Código Postal / *Postcode* 28005 Población / *City/Town* MADRID  
Provincia / *Province* MADRID País / *Country* ESPAÑA

Swift BIC / *Swift Bic number* BASKES2BXXX

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN* ES7020950338609121377794

Tipo de pago / *Payment type* RECURRENTE

**En caso que los datos que aparecen no sean correctos, rectifíquelos aquí / If the above details are incorrect, amend them here:**

Fecha / *Date* 12 de abril de 2.024 Población / *City/Town* MADRID

Firma del titular de la cuenta / *Signature of account holder:*

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA A LA COMPAÑÍA PARA SU CUSTODIA CON EL SOBRE DE FRANQUEO EN DESTINO QUE LE ENVIAMOS. / ONCE THIS DIRECT DEBIT ORDER IS SIGNED IT SHOULD BE SENT TO THE COMPANY USING THE ENCLOSED STAMPED ADDRESSED ENVELOPE.

(\* ) SINGLE EUROPEAN PAYMENT AREA (SEPA) es una zona única de pagos en euros. La normativa SEPA establece un sistema común de medios de pago europeo. / SINGLE EUROPEAN PAYMENT AREA. SEPA regulations establish a common system of payment methods in Europe.

**ORIGINAL PARA EL TOMADOR**



embarcaciones de recreo  
**CONDICIONES PARTICULARES**

Póliza número: 04 ER3 7025927

Expedido en Barcelona a 12 de Abril de 2.024

Página: 1

Gestor: 03 3211585 ROSA FERRER PEREZ  
Cobrador: "  
Tipo Mediador: AGENTE EXCLUSIVO M

Tomador REINA PARDO , ALFONSO Nif/Cif 38151237X  
C MEDIODIA 10 C  
28005 MADRID  
Asegurado(s) EL TOMADOR

Efecto: A las 00 horas del 18/04/2024 Vencimiento: A las 00 horas del 18/04/2025  
Duración: Anual, Prorrogable

Naturaleza del Riesgo: Embarc. a motor no cabinadas

**DATOS EMBARCACION**

Nombre: QUEEN Matrícula: 7 2221124  
Marca/Modelo Emb.: SEA RAY 230 SPXE Marca/Modelo Motor: MERCR ECT 4.5L MPI  
Año Constr.: 2.023 Eslora: 8 N° Motores: 1 H.P.: 350 Velocidad Max. (Nudos): 30  
Material: PRFV  
Fecha Nacimiento Patrón/Conductor: Título: Patrón Embarcación de recreo  
Bandera: Española Uso: Privado  
El N° de personas para la garantía de Accidentes de Ocupantes es: 12  
El N° de personas para la garantía de Accidentes de Esquiador es: 1

Garantías contratadas	Suma Asegurada €uros
RESPONSABILIDAD CIVIL OBLIGATORIA	INCLUIDA
RESPONSABILIDAD CIVIL VOLUNTARIA	163.433,00 €
Daños a personas (R.Civil Obligatoria y Voluntaria)	
- Límite por victima	120.202,42 €
CASCO/MOTORE/S Y APARATOS	83.750,00 €
ACCESORIOS	2.250,00 €
RECLAMACION DE DAÑOS	INCLUIDA
ACCIDENTES PATRON	
MUERTE	18.030,00 €
INVALIDEZ PERMANENTE	18.030,00 €
ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA	1.803,00 €
GASTOS DE SEPELIO	3.005,00 €
ACCIDENTES OCUPANTES	
MUERTE (POR C/U)	6.010,00 €

Continúa en página .. 2

embarcaciones de recreo  
**CONDICIONES PARTICULARES**

**Póliza número:** 04 ER3 7025927

**Expedido en Barcelona a** 12 de Abril **de** 2.024

**Página:** 2

INVALIDEZ PERMANENTE (POR C/U)	6.010,00 €
ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA (POR C/U)	601,00 €
GASTOS DE SEPELIO (POR C/U)	3.005,00 €
ACCIDENTES ESQUIADOR	
MUERTE (POR C/U)	6.010,00 €
INVALIDEZ PERMANENTE (POR C/U)	6.010,00 €
ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA (POR C/U)	601,00 €
GASTOS DE SEPELIO (POR C/U)	3.005,00 €
ASISTENCIA NAUTICA	INCLUIDA

**Beneficiarios:**

EN ORDEN PREFERENTE Y EXCLUYENTE : 1) CONYUGE, 2) DESCENDIENTES, 3) ASCENDIENTES, 4) HEREDEROS.

**Prima Neta Anual:** 711,71 €  
**Forma de Pago:** ANUAL  
**Desglose recibo nº:** 135068306 del 18/04/2024 al 18/04/2025

<u>Prima Neta</u>	<u>Consortio</u>	<u>Impuestos</u>	<u>TOTAL</u>
711,71 €	0,41 €	57,99 €	<b>770,11 €uros</b>

**Domicilio de Cobro:** ES70 2095 0338 60 9121377794 KUTXABANK

**FRANQUICIAS.**

**Franquicia aplicable sobre las garantías de daños :**

Se establece una franquicia de (1) por mil del valor total asegurado de la embarcación con un mínimo de : (2) € .

(1) 3,25  
(2) 279,50

**CLAUSULAS.**

**RELACION CON LAS CONDICIONES GENERALES**

Quedan nulas y sin valor ni efecto todas aquellas condiciones generales impresas en cuanto contradigan, modifiquen o amplien a las particulares y/o especiales que forman parte de la presente póliza.

El patrón de la embarcación asegurada cuenta con la titulación adecuada de conformidad con los requisitos y exigencias establecidos por la normativa sectorial. El asegurado acepta y asume cualquier responsabilidad

**Continúa en página .. 3**

**embarcaciones de recreo**  
**CONDICIONES PARTICULARES**

**Póliza número:** 04 ER3 7025927

**Expedido en Barcelona a** 12 de Abril **de** 2.024

**Página:** 3

que al respecto se le pudiese reclamar siendo obligatoria su posesión - para la cobertura de la póliza.

**SITUACION DE LA EMBARCACIÓN**

La situación del puerto base es:

(aquí se pondrá la situación.....)

- Nombre del puerto:.....

- Provincia: .....

PANTANO - MADRID

**ACCIDENTES PERSONALES DE LOS OCUPANTES**

Quedan garantizados el pago de las indemnizaciones, con los límites establecidos en las condiciones particulares de la póliza, en caso de accidentes de los ocupantes de la embarcación, de conformidad con lo que a tales efectos figura en las Condiciones Generales y a cuanto se estipula en la Garantía E: Accidentes personales de la misma.

**ACCIDENTES PERSONALES DEL ESQUIADOR**

Quedan garantizados el pago de las indemnizaciones, con los límites establecidos en las condiciones particulares de la póliza, en caso de accidentes de las personas que, teniendo la consideración de ocupantes, practiquen deportivamente el esquí acuático durante su permanencia en la embarcación y en aguas legalmente autorizadas para ello, de conformidad con lo que a tales efectos figura en las Condiciones Generales y a cuanto se estipula en la Garantía E: Accidentes personales de la misma.

**ACCIDENTES PERSONALES DEL PATRON**

Se garantiza el pago de las indemnizaciones, hasta el límite que se indica más adelante, en caso de accidente ocurrido al Patrón de la embarcación, única y exclusivamente cuando se trate del Tomador o el Asegurado o a la persona designada en póliza como tal, mientras se encuentre a bordo de la misma, o durante su embarque y/o desembarque, de conformidad con lo que a tales efectos figura en las Condiciones Generales y a cuanto se estipula en la Garantía E: Accidentes personales de la misma..

Límites	Muerte/Invalidez	18.030,00
	Asistencia sanitaria	1.803,00
	Gastos de sepelio	3.005,00

**RELACION DE LOS ACCESORIOS DECLARADOS**

DESCRIPCION	VALOR (€)
-------------	-----------

Continúa en página .. 4

embarcaciones de recreo  
**CONDICIONES PARTICULARES**

Póliza número: 04 ER3 7025927

Expedido en Barcelona a 12 de Abril de 2.024

Página: 4

-----	-----
BIMINI	1.100,00
LINEA DE FONDEO	800,00
VHF	350,00

**DAÑOS A LA EMBARCACION**

La embarcación objeto de seguro queda garantizada de conformidad con cuanto se establece en la Garantía C: Daños a la embarcación, y demás estipulaciones que a tal efecto y cobertura se establece en las Condiciones Generales anexas a la presente póliza.

**REMOCION DE RESTOS (LIMITE € 30.000)**

Se garantiza la remoción de restos de la embarcación asegurada, única y exclusivamente, a requerimiento de las Autoridades de Marina y siempre que sea consecuencia de un siniestro asegurado, hasta un límite de 30.000 euros

**EXTENSION ZONA DE NAVEGACION 2**

La navegación autorizada a la embarcación asegurada se amplía para garantizar los desplazamientos que la misma efectúe a o desde aguas jurisdiccionales y/o puertos europeos y africanos en el Mediterráneo.

**PROTECCION AL CONSUMIDOR**

En caso de ser residente en la Comunidad Autónoma de Galicia o de Cataluña, y de conformidad con el Código de Consumo de Cataluña y la Ley Gallega de Protección General de las Personas Consumidoras y Usuarias, le informamos que tiene a su disposición el número de teléfono 900 112 213, en el que atenderemos cualquier incidencia, queja o reclamación que pudiera surgir respecto al servicio prestado.

Igualmente, en caso de residir en la Comunidad Autónoma de Cataluña, estamos a su disposición en la Avenida de la Granvia de L'Hospitalet, 8, de Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

**EMERGENCIAS Y TELEFONOS DE ASISTENCIA NAUTICA O REMOLCAJE**

**Llamadas de socorro en caso de emergencia mientras navega:**

Utilice los canales y frecuencias internacionales CANAL 16 de VHF Banda marina y 2.182 khz en onda media, o bien llamando al TELEFONO DE EMERGENCIAS MARITIMAS 900 202 202 de Salvamento Marítimo.

**Una vez a salvo en puerto:**

**Y solo en caso de tener contratada la cobertura de ASISTENCIA NAUTICA,** será necesario que comunique la incidencia en los teléfonos de Asistencia:

Continúa en página .. 5

**COPIA PARA DEVOLVER FIRMADA**

**embarcaciones de recreo**  
**CONDICIONES PARTICULARES**

**Póliza número:** 04 ER3 7025927

**Expedido en Barcelona a** 12 de Abril **de** 2.024

**Página:** 5

- Desde España al 93 463 11 58
- Desde el extranjero al 34 93 463 11 58

**Adelantar vía email, a siniestrosasistencia@gacm.es , la comunicación del hecho con:**

- Datos personales del asegurado y número de póliza. Condiciones Particulares
- Descripción del suceso, con lugar, día y hora, y motivo de la Asistencia.
- Y si se ha abonado la factura, presentar factura y justificante de pago, con DNI y certificado de titularidad bancaria-IBAN.
- Con Gastos de reflote y remolcaje de la embarcación, factura desglosada por conceptos e importes.

**Comunicación trámite de expedientes:**

En cada caso declarado, se procede a informar al mediador de Liberty de los hitos principales de la gestión de los expedientes:

- Información de apertura
- Solicitud de documentación o información
- Confirmación de coberturas
- Confirmación de pagos realizados

**La misma información podrá ser trasladada a cualquier otro interlocutor válido Liberty, siempre que nos indiquen su contacto (e-mail).**

**EXCLUSION DERIVADA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

**Definiciones**

1. Se entiende por Enfermedad Transmisible aquella que pueda transmitirse por medio de cualquier sustancia o agente de cualquier organismo a otro organismo donde:

1.1. La sustancia o agente incluye, pero no se limita a, un virus, bacteria, parásito u otro organismo o cualquier variación de este, ya sea que se considere vivo o no, y

1.2. El método de transmisión ya sea directo o indirecto, incluye, pero no se limita a, transmisión por aire, transmisión de fluidos corporales, transmisión desde o hacia cualquier superficie u objeto, sólido, líquido o gaseoso o entre organismos, y

1.3. La enfermedad, sustancia o agente puede causar daños a la salud humana o al bienestar humano o puede causar daños, deterioro, pérdida de valor, comercialización o pérdida del uso de la propiedad.

**Continúa en página .. 6**

**embarcaciones de recreo**  
**CONDICIONES PARTICULARES**

**Póliza número:** 04 ER3 7025927

**Expedido en Barcelona a** 12 de Abril **de** 2.024

**Página:** 6

**Se excluye cualquier pérdida, daño, responsabilidad, reclamación, coste o gasto de cualquier naturaleza relacionada, directa o indirectamente, total o parcialmente, con una enfermedad transmisible o la sospecha o amenaza de la misma.**

**ASISTENCIA NAUTICA**

Asistencia a la embarcación asegurada para garantizar la realización de diversas prestaciones que permitan ayudar a resolver situaciones comprometidas o difíciles que pueden darse en ocasión de desplazamientos o viajes marítimos - incluyendo lagos, ríos y canales navegables- y hacer posible la continuación de los mismos, de conformidad con lo que a tales efectos figura en las Condiciones Generales y a cuanto se estipula en el Artículo 4 Asistencia nautica de las mismas.

**LEGISLACION E INSTANCIAS**

La legislación aplicable a este contrato es la Ley de Contrato de Seguro y la Ley de Ordenación Supervisión y Solvencia de Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras y las normas que las desarrollen.

LIBERTY SEGUROS, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A., dispone de un Departamento de Atención al Cliente y de un Defensor del cliente, para atender y resolver quejas y reclamaciones derivadas de la actuación de la propia entidad o de sus agentes de seguros u operadores de banca seguros, conforme al procedimiento previsto en la Orden ECO 734/2004, de 11 de marzo.

Los tomadores, asegurados, beneficiarios, terceros perjudicados y derechohabientes de los mismos podrán someter sus quejas y reclamaciones:

- A) Al Departamento de Atención al Cliente de Liberty Seguros, mediante escrito dirigido a Paseo de las Doce Estrellas, 4, 28042 Madrid, por fax: 91 301 79 98, o email: [reclamaciones@libertyseguros.es](mailto:reclamaciones@libertyseguros.es)
- B) En segunda instancia, al Defensor del Cliente de Liberty Seguros, mediante escrito dirigido al domicilio C/ Velazquez 80, 28001 Madrid, por Fax: 91 308 49 91, o email: [reclamaciones@da-defensor.org](mailto:reclamaciones@da-defensor.org)

Las quejas y reclamaciones formuladas por los clientes, serán atendidas y resueltas en el plazo máximo de dos meses desde su presentación.

En caso de disconformidad con el resultado del pronunciamiento adoptado por cualquiera de las instancias anteriormente citadas, o si ha transcurrido el plazo de dos meses sin haber obtenido una respuesta, el reclamante podrá formular su queja o reclamación ante el Servicio de Reclamaciones de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, mediante escrito dirigido al domicilio Paseo de la Castellana, 44, 28046 Madrid.

Además de los cauces de reclamación indicados anteriormente, los conflictos podrán plantearse en vía judicial ante los jueces y tribunales competentes.

Se encuentra a disposición de los clientes en las oficinas de Liberty Seguros, el Reglamento para la Defensa del Cliente, donde se detalla el procedimiento para la atención de quejas y reclamaciones. También se podrá tener acceso a dicho Reglamento en la página web: [www.libertyseguros.es](http://www.libertyseguros.es), o a través de su mediador.

**Continúa en página .. 7**



embarcaciones de recreo  
**CONDICIONES PARTICULARES**

**Póliza número:** 04 ER3 7025927

**Expedido en Barcelona a** 12 de Abril **de** 2.024

**Página:** 7

El tomador/asegurado recibe con estas condiciones particulares de la póliza, el modelo **LE10EMR\_0123\_L** de las condiciones generales prueba de conformidad, y reconoce que con anterioridad a la firma del contrato ha recibido la información legalmente exigible.

El tomador reconoce con su firma, que el contrato de seguro se ajusta a las exigencias y necesidades expresadas en la solicitud/proposición de seguro. No obstante, si el contenido de la póliza difiere de la solicitud/proposición de seguro o de las cláusulas acordadas, el tomador del seguro podrá reclamar a la entidad aseguradora en el plazo de un mes a contar desde la entrega de la póliza para que subsane la divergencia existente. Transcurrido dicho plazo sin efectuar la reclamación, se estará a lo dispuesto en la póliza.

**INFORMACIÓN AL ASEGURADO**

El tomador reconoce con su firma, que el contrato de seguro se ajusta a las exigencias y necesidades expresadas en la solicitud/proposición de seguro. No obstante, si el contenido de la póliza difiere de la solicitud/proposición de seguro o de las cláusulas acordadas, el tomador del seguro podrá reclamar a la entidad aseguradora en el plazo de un mes a contar desde la entrega de la póliza para que subsane la divergencia existente. Transcurrido dicho plazo sin efectuar reclamación, se estará a lo dispuesto en la póliza.

Continúa en página .. 8

**COPIA PARA DEVOLVER FIRMADA**

embarcaciones de recreo  
**CONDICIONES PARTICULARES**

Póliza número: 04 ER3 7025927

Expedido en Barcelona a 12 de Abril de 2.024

Página: 8

**Información básica sobre protección de datos**

*La presente información, acorde al Reglamento General de Protección de Datos, sustituye y deja sin efecto cualquier otra información sobre protección de datos facilitada, en su caso, en el presente documento.*

Responsable	LIBERTY SEGUROS, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A.
Finalidad	(a) Gestión de la relación pre-contractual y/o del contrato de seguro, incluida la elaboración de perfiles necesarios para ello.  (b) Comunicaciones comerciales (y elaboración de perfiles para ello) por cualquier medio (electrónico o no) durante la vigencia del contrato de seguro de productos de seguros propios así como del programa de fidelización.
Legitimación	(a) Ejecución del pre-contrato y/o contrato de seguro.  (b) Interés legítimo: para comunicaciones comerciales y promocionales de productos de seguros propios y perfiles correspondientes así como del programa de fidelización, mientras el contrato de seguro esté en vigor.
Datos	(a) Facilitados con carácter previo al contrato de seguro, en la póliza y/o generados durante la relación contractual (incluyendo <b>datos de salud</b> ). Los datos de salud no serán tratados para el envío de comunicaciones comerciales.  (b) Referidos al tomador y otras personas físicas relacionadas con el contrato (Ej. asegurados, beneficiarios, terceros perjudicados).
Destinatarios	(a) Otras entidades aseguradoras y reaseguradoras.  (b) Organismos públicos o privados.  (c) Prestadores de servicios.

Continúa en página .. 9

**COPIA PARA DEVOLVER FIRMADA**

embarcaciones de recreo  
**CONDICIONES PARTICULARES**

**Póliza número:** 04 ER3 7025927

**Expedido en Barcelona a** 12 de Abril **de** 2.024

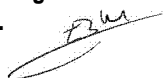
**Página:** 9

Transferencias internacionales	(a) Países con nivel de protección adecuado.  (b) Entre otros, Estados Unidos (protección no equivalente a UE, pero adopción de garantías: cláusulas tipo, normas corporativas vinculantes, "Privacy Shield" y/o cualesquiera otros mecanismos admitidos).
Derechos	Entre otros, derecho de acceso, rectificación, supresión, oposición, enviando un e-mail a <a href="mailto:ejercicioderechos@libertyseguros.es">ejercicioderechos@libertyseguros.es</a>
Información adicional	Disponible en la siguiente URL: <a href="http://www.libertyseguros.es/privacidad">http://www.libertyseguros.es/privacidad</a>  <b>Recomendamos su lectura.</b>

Puede oponerse en cualquier momento a que en base al interés legítimo utilicemos sus datos personales, incluyendo la elaboración de perfiles y/o el envío de comunicaciones comerciales.

El Tomador/El Asegurado

El Asegurador  
p.p.



COPIA PARA DEVOLVER FIRMADA

**ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA\***  
**SEPA \* DIRECT DEBIT MANDATE**

**Datos de la compañía / Company Details**

Referencia de la orden de domiciliación / *Direct debit reference* 04ER37025927  
Identificación de la compañía / *Company identification number* A48037642  
Nombre de la compañía / *Company name* LIBERTY SEGUROS S.A.  
Dirección / *Address* Paseo de las Doce Estrellas, 4  
Código Postal / *Postcode* 28042 Población / *City/Town* Madrid  
Provincia / *Province* MADRID País / *Country* ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el titular de la cuenta bancaria autoriza (A) a la compañía a enviar instrucciones a la entidad del titular de la cuenta bancaria para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de la compañía. Como parte de sus derechos, el titular de la cuenta bancaria está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

*By signing this mandate form, you authorise (A) the company to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the company. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.*

**Datos del titular de la cuenta bancaria / Bank account holder details**

Nombre / *Name* REINA PARDO , ALFONSO  
Dirección / *Address* C MEDIODIA 10 C  
Código Postal / *Postcode* 28005 Población / *City/Town* MADRID  
Provincia / *Province* MADRID País / *Country* ESPAÑA

Swift BIC / *Swift Bic number* BASKES2BXXX

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN* ES7020950338609121377794

Tipo de pago / *Payment type* RECURRENTE

**En caso que los datos que aparecen no sean correctos, rectifíquelos aquí / If the above details are incorrect, amend them here:**

Fecha / *Date* 12 de abril de 2.024 Población / *City/Town* MADRID

Firma del titular de la cuenta / *Signature of account holder:*

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA A LA COMPAÑÍA PARA SU CUSTODIA CON EL SOBRE DE FRANQUEO EN DESTINO QUE LE ENVIAMOS. / ONCE THIS DIRECT DEBIT ORDER IS SIGNED IT SHOULD BE SENT TO THE COMPANY USING THE ENCLOSED STAMPED ADDRESSED ENVELOPE.

(\* ) SINGLE EUROPEAN PAYMENT AREA (SEPA) es una zona única de pagos en euros. La normativa SEPA establece un sistema común de medios de pago europeo. / SINGLE EUROPEAN PAYMENT AREA. SEPA regulations establish a common system of payment methods in Europe.

**COPIA PARA DEVOLVER FIRMADA**