

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

**ALFONSO REINA PARDO**


Esta asegurado, por la póliza: **04 ER3 7025927**

CERTIFICADO DE SEGURO

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

Efecto de la Póliza: desde las **0:00** del **18/04/2024** a las **0:00** del **18/04/2025**

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

|   |                            |                |   |                 |
|---|----------------------------|----------------|---|-----------------|
| Nº RECIBO   | LOCALIDAD DE EXPEDICION    | GESTOR         | COLABORADOR   | COBRADOR        |
| 0135068306  | Barcelona                  | 03 3211585     | 0000  | 03 3211585      |
| FORMA DE PAGO   | PERIODO VALIDEZ            |                |   | FECHA EMISION   |
| ANUAL   | De 18/04/2024 a 18/04/2025 |                |   | 12/04/2024      |
| TIPO RECIBO   | Nº POLIZA                  | Nº CERTIFICADO | MODALIDAD SEGURO  |                 |
| Nueva Produc  | 04 ER3 7025927             |                | Yates-Embarcaciones de Recreo   |                 |
| PRIMA NETA  | CONSORCIO                  | IMPUESTOS      | BONIFIC   | IMPORTE A PAGAR |
| 711,71  | 0,41                       | 57,99          |   | 770,11 Eur      |
| Embarcación asegurada: SEA RAY 230 SPXE Matrícula: 7-2221124<br>Nombre: QUEEN<br>Incluida R.C. Obligatoria según R.D.607/1999 de 16 de Abril (B.O.E. 30/04/99)  |                            |                |   |                 |
| NOMBRE Y DOMICILIO DEL PAGADOR  |                            |                | Hemos recibido la cantidad indicada en importe a pagar  |                 |
| ALFONSO REINA PARDO<br>IBAN: ES7020950338609121377794<br>Este recibo solamente será valido cuando vaya acompañado de justificante de pago bancario  |                            |                | KUTXABANK<br><br>CEO LIBERTY SEGUROS |                 |
| LIBERTY SEGUROS, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. Domicilio Social: Paseo de las Doce Estrellas, 4, 28042 Madrid.<br>Reg. Merc. de Madrid, Tomo 29777, Secc. 8ª, Hoja M-377257, Folio 2, CIF: A-48037642. |                            |                |   |                 |