



AGENCIA GESTORA: 03-3211585

MEDIADOR: ROSA FERRER PEREZ

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

CARLOS VELA GARCIA

Esta asegurado, por la póliza: 04 ER3 7021088

CERTIFICADO DE SEGURO

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

Efecto de la Póliza: desde las 19:00 del 17/06/2024 a las 19:00 del 17/06/2025

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
0134918451	Barcelona	03 3211585	0000	03 3211585
FORMA DE PAGO	PERIODO VALIDEZ			FECHA EMISION
ANUAL	De 17/06/2024 a 17/06/2025			11/06/2024
TIPO RECIBO	Nº POLIZA	Nº CERTIFICADO	MODALIDAD SEGURO	
Renovación a	04 ER3 7021088		Yates-Embarcaciones de Recreo	
PRIMA NETA	CONSORCIO	IMPUESTOS	BONIFIC	IMPORTE A PAGAR
374,63	0,00	30,53		405,16 Eur
Embarcación asegurada: FW H240 Matrícula: 7ª-AT-6-14-20 Nombre: BARBAROSA Incluida R.C. Obligatoria según R.D.607/1999 de 16 de Abril (B.O.E. 30/04/99) Capitales DAÑOS : 35.783,62				
NOMBRE Y DOMICILIO DEL PAGADOR			Hemos recibido la cantidad indicada en importe a pagar	
CARLOS VELA GARCIA IBAN: ES13 0081 0674 62 0001386643 BANCO SABADELL Este recibo solamente será valido cuando vaya acompañado de justificante de pago bancario			 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.				