



AGENCIA GESTORA: 03-3211585

MEDIADOR: ROSA FERRER PEREZ

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

**IGNACIO DE PALACIO DEL VALLE LERSUNA**

Esta asegurado, por la póliza: **04 ER3 7018992**

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 **21/07/2023** a las **0:00** del **21/07/2024**

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
0131851397	Barcelona	03 3211585	0000	03 3211585
FORMA DE PAGO	PERIODO VALIDEZ			FECHA EMISION
ANUAL	De 21/07/2023 a 21/07/2024			9/08/2023
TIPO RECIBO	Nº POLIZA	Nº CERTIFICADO	MODALIDAD SEGURO	
Suplemento	04 ER3 7018992		Yates-Embarcaciones de Recreo	
PRIMA NETA	CONSORCIO	IMPUESTOS	BONIFIC	IMPORTE A PAGAR
564,07	0,00	46,00		610,07 Eur
Embarcación asegurada: PRESTIGE 32 Matrícula: 00-POL000IRC Nombre: BRUJA 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	
IGNACIO DE PALACIO DEL VALLE LERSUNA IBAN: ES10 0049 5926 43 2493023741			BANCO SANTANDER CENTRALHISPANO  CEO LIBERTY SEGUROS	
Este recibo solamente será valido cuando vaya acompañado de justificante de pago bancario				
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.				