



AGENCIA GESTORA: 03-3211585

MEDIADOR: ROSA FERRER PEREZ

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

M^a CARMEN LOPEZ TARIN

Esta asegurado, por la póliza: 04 ER3 7012814


CERTIFICADO DE SEGURO

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

Efecto de la Póliza: desde las 12:00 del 6/07/2024 a las 12:00 del 6/07/2025

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
0135318131	Barcelona	03 3211585	0000	03 3211585
FORMA DE PAGO	PERIODO VALIDEZ			FECHA EMISION
ANUAL	De 6/07/2024 a 6/07/2025			4/07/2024
TIPO RECIBO	Nº POLIZA	Nº CERTIFICADO	MODALIDAD SEGURO	
Renovación a	04 ER3 7012814		Yates-Embarcaciones de Recreo	
PRIMA NETA	CONSORCIO	IMPUESTOS	BONIFIC	IMPORTE A PAGAR
683,37	0,30	55,71		739,38 Eur
Embarcación asegurada: FW H210 Matrícula: 7-222-27-13 Nombre: CARMEN Incluida R.C. Obligatoria según R.D.607/1999 de 16 de Abril (B.O.E. 30/04/99) Capitales DAÑOS : 62.304,54				
NOMBRE Y DOMICILIO DEL PAGADOR			Hemos recibido la cantidad indicada en importe a pagar	
M ^a CARMEN LOPEZ TARIN IBAN: ES09 0049 0008 79 2616938575 Este recibo solamente será valido cuando vaya acompañado de justificante de pago bancario			BANCO SANTANDER CENTRALHISPANO  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.				