



CIRCOLARE N. 10 – 6 LUGLIO 2018

“CONVENZIONE TEMPORANEA di GRUPPO CASO MORTE”

Assicurazione per la copertura del rischio di “morte per qualsiasi causa” a favore degli sportivi professionisti.

Le Società Calcistiche interessate dovranno rimettere al più presto – e comunque entro e non oltre il 31 luglio 2018 – alla Compagnia di Assicurazione l'elenco completo di tutti i calciatori e tecnici, utilizzando l'allegato modulo n. 1 che dovrà essere compilato e integrato con la data, timbro e firma della Società.

Tale modulo dovrà essere trasmesso a:

ALLIANZ SPA c/o MIZAR International Insurance Brokers s.r.l.

Luca Cerina - l.cerina@mizarbrokers.it

VIA GIACOMO PERONI, 400/402 - 00131 ROMA

TELEFONO: (+39) 06 455986.54

FAX: (+39) 06 96525953

Ricordiamo, inoltre, che la copertura non riguarda i dirigenti o eventuali altri accompagnatori delle Società, né coloro i quali abbiano compiuto i 70 anni di età alla data del 01 luglio 2018.

ALLEGATI:

1) TABELLA TASSI

2) MODULO DI ADESIONE

Publicato in Firenze il 6 Luglio 2018

IL PRESIDENTE
Dott. Gabriele Gravina

TABELLA TASSI ANNUI LORDI

Tassi di tariffa per € 1.000 di capitale assicurato

ETA'	TASSO	ETA'	TASSO	ETA'	TASSO
<i>16 a 18</i>	0,555	<i>37</i>	0,696	<i>56</i>	3,988
<i>19</i>	0,560	<i>38</i>	0,738	<i>57</i>	4,384
<i>20</i>	0,507	<i>39</i>	0,788	<i>58</i>	4,819
<i>21</i>	0,492	<i>40</i>	0,866	<i>59</i>	5,297
<i>22</i>	0,494	<i>41</i>	0,952	<i>60</i>	5,758
<i>23</i>	0,492	<i>42</i>	1,047	<i>61</i>	6,260
<i>24</i>	0,486	<i>43</i>	1,151	<i>62</i>	6,880
<i>25</i>	0,482	<i>44</i>	1,238	<i>63</i>	7,562
<i>26</i>	0,486	<i>45</i>	1,361	<i>64</i>	8,311
<i>27</i>	0,487	<i>46</i>	1,497	<i>65</i>	9,134
<i>28</i>	0,490	<i>47</i>	1,646	<i>66</i>	10,037
<i>29</i>	0,497	<i>48</i>	1,809	<i>67</i>	11,030
<i>30</i>	0,509	<i>49</i>	1,968	<i>68</i>	12,120
<i>31</i>	0,524	<i>50</i>	2,163	<i>69</i>	13,317
<i>32</i>	0,543	<i>51</i>	2,378		
<i>33</i>	0,566	<i>52</i>	2,614		
<i>34</i>	0,593	<i>53</i>	2,874		
<i>35</i>	0,623	<i>54</i>	3,228		
<i>36</i>	0,658	<i>55</i>	3,628		

Allegato: modulo n.1

ANNATA CALCISTICA 2018/2019

Spett.le ALLIANZ

c/o MIZAR Int. Ins. Brokers. Srl

c.a. Luca Cerina

Fax n. 0696525953

Mail: l.cerina@mizarbrokers.it

e p.c. LEGA ITALIANA CALCIO PROFESSIONISTICO

**ASSICURAZIONE PER IL CASO DI "MORTE PER QUALSIASI CAUSA" A FAVORE DEGLI
SPORTIVI PROFESSIONISTI**

SOCIETA': _____

P. IVA': _____

INDIRIZZO: _____

Persona di riferimento: _____

Numero di telefono: _____

<i>n.</i>	<i>Cognome / Nome</i>	<i>Codice fiscale</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Ruolo</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

segue Elenco Sportivi Professionisti

<i>n.</i>	<i>Cognome /nome</i>	<i>Codice fiscale</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Ruolo</i>
<i>19</i>				
<i>20</i>				
<i>21</i>				
<i>22</i>				
<i>23</i>				
<i>24</i>				
<i>25</i>				
<i>26</i>				
<i>27</i>				
<i>28</i>				
<i>29</i>				
<i>30</i>				

Data,

timbro e firma
