



## CIRCOLARE N. 26 - 7 AGOSTO 2020

### "CONVENZIONE TEMPORANEA CASO MORTE"

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

In caso di adesione alla Convenzione, tutte le Società dovranno rimettere tempestivamente e comunque entro il 30 settembre 2020 agli Assicuratori l'elenco dei calciatori e tecnici da assicurare, utilizzando l'allegato modulo 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 srl  
alla c.a. di Luca Cerina  
[l.cerina@mizarbrokers.it](mailto:l.cerina@mizarbrokers.it)  
Via Giacomo Peroni 400/402  
00131 Roma  
Tel. 0645598654- Fax 0696525953

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 settembre 2020

**ALLEGATI:**

- 1) TABELLA TASSI
- 2) MODULO DI ADESIONE

**Pubblicato in Firenze il 7 Agosto 2020**

IL PRESIDENTE  
Francesco Ghirelli

### TABELLA TASSI ANNUI LORDI

Tassi di tariffa per € 1.000 di capitale assicurato

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



ALLEGATO (2)

**( MODELLO DI ADESIONE 2020/2021)**

Fax 0696525953

ALLIANZ SPA c/o MIZAR srl  
alla c.a. di Luca Cerina  
Via Giacomo Peroni 400/402 - 00131 Roma

**e p.c.**

LEGA ITALIANA CALCIO PROFESSIONISTICO

**Assicurazione per il caso di "morte per qualsiasi causa" a favore degli sportivi professionisti**

Società .....

(denominazione società, indirizzo, telefono, persona di riferimento)

N.	COGNOME NOME	CODICE FISCALE	RUOLO	SOTTOSCRIZIONE ASSICURATO
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

N.	COGNOME NOME	CODICE FISCALE	RUOLO	SOTTOSCRIZIONE ASSICURATO
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

Data .....

Timbro e firma della Società