



LEGA ITALIANA CALCIO PROFESSIONISTICO

CIRCOLARE N. 5
2015/2016
FIRENZE, 9 LUGLIO 2015

“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 31 luglio 2015 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. della Sig.ra Marinella Vendittelli

m.vendittelli@mizarbrokers.it

Via Giacomo Peroni 400/402

00131 Roma

Tel. 0645598652- 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 luglio 2015

ALLEGATA TABELLA TASSI ANNUI LORDI .

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott. Tommaso Miele)

ALLEGATO (1)

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 (2)
(MODELLO DI ADESIONE 2015/2016)

Fax 0696525953

ALLIANZ SPA c/o MIZAR srl
alla c.a. della Sig.ra Marinella Vendittelli
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	DATA DI NASCITA	RUOLO
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				

Data

Timbro e firma della Società