

MODELLO A

Spett.le
LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI
SERIE A
Via Rosellini, 4
20124 MILANO

POLIZZE OBBLIGATORIE STIPULATE DALLA SOCIETA'

.....

La scrivente società dichiara di aver stipulato in proprio la/e seguente/i polizza/e assicurativa/e per le garanzie obbligatorie nei confronti dei propri calciatori professionisti:

A) POLIZZA VITA

Stipulata con la Compagnia
Polizza n.
Decorrenza della copertura

B) POLIZZA I.P. (INFORTUNI E MALATTIA)

Stipulata con la Compagnia
Polizza n.
Decorrenza della copertura

Ci impegniamo a depositare copia della/e suddetta/e polizza/e nei termini fissati dalla circolare n. 3 del 26 luglio 2010.

Cordiali saluti.

Timbro e firma

.....

MODELLO B

**POLIZZA CONVENZIONE OBBLIGATORIA "VITA"
MILANO ASSICURAZIONI**

LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI SERIE A

La sottoscritta Società con la presente aderisce alla sopra indicata convenzione.

All'uopo elenca i nomi dei calciatori assicurati:

| | <i>NOME</i> | <i>COGNOME</i> | <i>DATA DI NASCITA</i> |
|----|-------------|----------------|------------------------|
| 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 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |

Restando in attesa di ricevere "copia del Certificato di Assicurazione" rilasciato dalla Spettabile Compagnia Assicuratrice si porgono distinti saluti.

LA SOCIETA'
(timbro e firma)

MODELLO C

**POLIZZA CONVENZIONE COMPLEMENTARE OBBLIGATORIA
"INVALIDITA' PERMANENTE DA INFORTUNI E MALATTIA"
MILANO ASSICURAZIONI**

LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI SERIE A

La sottoscritta Società con la presente aderisce alla sopra indicata convenzione.

All'uopo elenca i nomi dei calciatori assicurati:

| | <i>NOME</i> | <i>COGNOME</i> | <i>DATA DI NASCITA</i> |
|----|-------------|----------------|------------------------|
| 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 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |

Restando in attesa di ricevere "copia del Certificato di Assicurazione" rilasciato dalla Spettabile Compagnia Assicuratrice si porgono distinti saluti.

LA SOCIETA'
(timbro e firma)

MODELLO D

Spett.le
RASINI VIGANO' S.p.A.
Galleria Pattari, 2
20122 MILANO

e, p.c. Spett.le
LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI
SERIE A
Via Rosellini, 4
20124 MILANO

**ASSICURAZIONE R.C.T. DEI CALCIATORI DERIVANTE
DA INCIDENTI DI GIOCO**

**Dichiarazione d'inserimento in copertura della polizza
convenzione MILANO ASSICURAZIONI - DIV. NUOVA MAA -**

La scrivente società dichiara di voler essere inclusa nella copertura della polizza-convenzione MILANO ASSICURAZIONE - DIV. NUOVA MAA -. Restando in attesa di ricevere "copia del Certificato di Assicurazione" rilasciato dalla Spettabile Compagnia Assicuratrice si porgono distinti saluti.

Timbro e firma

.....