

**MODELLO A**

Spett.le  
LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI  
SERIE B  
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. 4 del 6 agosto 2010.

Cordiali saluti.

Timbro e firma

.....

MODELLO B

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

LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI SERIE B

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 B

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 B  
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

.....