



Spett.li
Società LNPA - Loro sedi

Milano, data pec

Circolare n.12

Oggetto: POLIZZE ASSICURATIVE – STAGIONE SPORTIVA 2024/2025

PREMESSA

Nel pieno rispetto delle normative vigenti questa Lega raccomanda alle Società il rispetto di quanto previsto dal Regolamento della Lega Nazionale Professionisti Serie A all'art. 5 in materia di tutela assicurativa dei tesserati.

Le Società associate potranno reperire autonomamente le coperture assicurative sempreché le condizioni di polizza ripropongano gli stessi termini normativi e giuridici previsti nella precedente stagione sportiva 2023/2024, così come illustrati nei loro elementi essenziali nei paragrafi che seguono.

1. ASSICURAZIONI IN FAVORE DEI CALCIATORI

Le assicurazioni integrative rispetto alle coperture Inail consistono:

- I. nella stipula di una polizza di assicurazione sulla **Vita nella forma Temporanea in Caso di Morte** (cosiddetta “assicurazione di gruppo”);
- II. nella stipula di una polizza di assicurazione contro il rischio di **Invalidità Permanente da Infortunio e Malattia**.

Entrambe le polizze devono essere ad esclusivo beneficio dei calciatori. La copertura assicurativa deve essere prestata per tutti i calciatori professionisti tesserati delle Società, nonché per i soli Giovani di Serie **che siano inseriti nell'elenco dell'arbitro in almeno una gara ufficiale della c.d. prima squadra**. Le Società dovranno prevedere nel contratto assicurativo i massimali obbligatori sottoelencati ed utilizzare (senza modifiche) un testo conforme a quello delle polizze emesse nella precedente stagione sportiva 2023/2024.

Le Società dovranno, quindi:

- **immediatamente dopo la stipula** del contratto assicurativo (oppure, limitatamente alle sole polizze Vita, al momento della richiesta di copertura) far pervenire **via mail all'indirizzo tesseramento@legaseriea.it** della Lega Nazionale Professionisti Serie A i dati relativi alla copertura in atto, servendosi dell'allegato “Modello A”;



FRECCIAROSSA



sorare



ONEFOOTBALL



- far seguire, **entro il termine di dieci giorni dalla stipula**, il deposito via **mail all'indirizzo tesseramento@legaseriea.it** della Lega Nazionale Professionisti Serie A di copia dei contratti.

È fatto obbligo, inoltre, di inserire in tutte le polizze stipulate direttamente dalle Società una clausola che vincoli la Compagnia di Assicurazione ad informare la Lega Nazionale Professionisti Serie A in caso di mancato pagamento del premio di perfezionamento o di rate intermedie e dell'eventuale recesso per sinistrosità da parte della Compagnia Assicuratrice.

Al fine di evitare mancate coperture, deve essere negoziato l'inserimento di una clausola che garantisca la copertura automatica dei tesserati anche in caso di mancata e/o tardiva comunicazione di inclusione dei relativi nominativi all'Assicuratore da parte della Società Sportiva, fermo restando l'obbligo di fornire all'Assicuratore tutta la documentazione comprovante l'effettivo tesseramento del soggetto interessato con evidenza della data di inizio tesseramento.

Di seguito si riportano gli elementi essenziali delle polizze che dovranno essere stipulate dalle Società.

1.1 POLIZZA CONTRO IL RISCHIO MORTE

- Massimale obbligatorio **€ 206.582,76 pro capite**.
 - Limite catastrofale pari alla somma complessivamente assicurata per squadra.
- Le Società potranno stipulare tale polizza in proprio, trasmettendone copia **via mail all'indirizzo tesseramento@legaseriea.it** della Lega Nazionale Professionisti Serie A, oppure tramite Aon S.p.A. Insurance & Reinsurance Brokers (contatti: tel. 02.45434607 / marco.asero@aon.it).

1.2 POLIZZA CONTRO IL RISCHIO D'INVALIDITÀ PERMANENTE DA INFORTUNIO E MALATTIA

- Massimale obbligatorio **€ 350.000,00 pro capite**.
- Franchigia **5%** da 0 fino ad **€ 350.000,00**.
- Limite catastrofale **€ 3.500.000,00** (che si intende ridotto al 50% qualora sullo stesso mezzo di trasporto viaggiassero contemporaneamente due squadre associate alla Lega Nazionale Professionisti Serie A). Tale limite potrà essere elevato in funzione delle esigenze delle singole squadre.

Le Società potranno stipulare tale polizza in proprio, trasmettendone copia **via mail all'indirizzo tesseramento@legaseriea.it** della Lega Nazionale Professionisti Serie A, oppure tramite Aon S.p.A. Insurance & Reinsurance Brokers (contatti: tel. 02.45434607 / marco.asero@aon.it).



FRECCIAROSSA



sorare



ONEFOOTBALL



2. ALTRE ASSICURAZIONI

2.1 COPERTURA OBBLIGATORIA PER LA RESPONSABILITÀ CIVILE DEGLI STADI

Ai sensi dell'Art. 37 del Regolamento della Lega Nazionale Professionisti Serie A, "le Società Associate sono tenute a stipulare, ove non vi provveda il locatore o concedente, una assicurazione a copertura della propria responsabilità civile derivante dall'utilizzazione degli stadi per la disputa delle gare".

In assenza di una diversa determinazione del Consiglio di Lega valida per la stagione in corso, la suddetta copertura deve essere prestata per gli stessi massimali in vigore nella stagione 2023/2024:

- Responsabilità Civile verso Terzi € 2.582.284,50.
- Responsabilità Civile verso Prestatori d'Opera € 516.456,90.

Le Società potranno stipulare tale polizza in proprio, trasmettendone copia via mail all'indirizzo tesseramento@legaseriea.it della Lega Nazionale Professionisti Serie A oppure tramite Aon S.p.A. Insurance & Reinsurance Brokers (contatti: tel. 02.45434607 / marco.asero@aon.it).

2.2 COPERTURA PER LA RESPONSABILITÀ CIVILE DEI CALCIATORI DERIVANTE DA INCIDENTI DI GIOCO

- Massimale obbligatorio € 516.457,00 unico.

Le Società potranno stipulare tale polizza in proprio, trasmettendone copia via mail all'indirizzo tesseramento@legaseriea.it della Lega Nazionale Professionisti Serie A oppure tramite Aon S.p.A. Insurance & Reinsurance Brokers (contatti: tel. 02.45434607 / e-mail marco.asero@aon.it).

2.3 POLIZZA INFORTUNI "GIOVANI DI SERIE" E STAFF TECNICO NON PROFESSIONISTA

Si tratta di una copertura assicurativa di cui beneficiano automaticamente i calciatori Giovani di Serie e i componenti non professionisti dello staff tecnico di tutte le società per effetto di una polizza infortuni stipulata dalla Lega Nazionale Professionisti Serie A con la compagnia assicurativa Generali Italia S.p.A. per il tramite di Aon S.p.A. Insurance & Reinsurance Brokers.

Il costo complessivo della polizza sarà ripartito in parti uguali tra le società associate alla Lega Nazionale Professionisti Serie A in base al numero degli assicurati, riferito ai tesserati al 30 giugno 2025.

Si riepilogano, di seguito, i principali termini della copertura in oggetto, unitamente alle procedure da seguire in caso di sinistro.



FRECCIAROSSA



sorare



ONEFOOTBALL

AB



2.3.1. Polizza Infortuni

- **Assicurati:** "Giovani di Serie e staff tecnico non professionista".
- **Capitali assicurati:** € 80.000,00 Morte - € 80.000,00 Invalidità permanente.
- **Rischio garantito:** infortuni occorsi durante lo svolgimento di gare ufficiali autorizzate dalla F.I.G.C. e allenamenti anche individuali, compreso il rischio in itinere.
- **Franchigia assoluta:** 5%.

2.3.2. Polizza assistenza

La polizza fornisce le prestazioni di assistenza qualora l'assicurato venga a trovarsi in difficoltà a seguito di infortunio occorso durante la partecipazione ad attività sportive.

Principali condizioni:

- a) Pareri medici;
- b) Informazioni sanitarie telefoniche;
- c) Rientro sanitario;
- d) Rientro del convalescente;
- e) Trasporto salma.

In caso di sinistro l'assicurato dovrà comunque indicare il numero di polizza (390111342), compilando il modulo allegato alla presente di denuncia di sinistro infortuni.

2.4 COPERTURA PER LA RESPONSABILITÀ CIVILE PER DANNI ARRECATI AGLI AUTOPULLMAN ADIBITI AL TRASPORTO DEI CALCIATORI DELLE SOCIETÀ

Si tratta di una copertura assicurativa di cui beneficiano automaticamente tutte le società associate alla Lega Nazionale Professionisti di Serie A per effetto di una polizza assicurativa stipulata dalla Lega Nazionale Professionisti Serie A con **Revo Insurance S.p.A.** per il tramite di **Aon S.p.A. Insurance & Reinsurance Brokers.**

Il costo complessivo della polizza è ripartito in parti uguali fra tutte le società associate alla Lega Nazionale Professionisti Serie A.

Si precisa che la garanzia assicurativa in oggetto è prestata per la Responsabilità Civile incombente sulle società ai sensi del Codice Civile e dei regolamenti sportivi, anche in via oggettiva, per danni recati agli autopullman adibiti al trasporto dei calciatori delle squadre per atti vandalici di terzi per i quali la Società debba rispondere per pronuncia dell'autorità giudiziaria ovvero degli organi federali.

La garanzia esclude i danni alle persone e vale esclusivamente per gare di Serie A, Coppa Italia, Supercoppa di Lega e amichevoli in cui sia impegnata una squadra di Serie A.

I danni agli autopullman sono risarcibili entro e non oltre il limite di € 52.000,00.



FRECCIAROSSA



sorare



ONEFOOTBALL

AB



Le relative denunce devono essere presentate presso la Lega Nazionale Professionisti Serie A all'indirizzo giustiziasport@legaseriea.it, e per conoscenza ad **Aon S.p.A. Insurance & Reinsurance Brokers**, Via Calindri 6, Milano.

Restiamo a Vostra disposizione per ogni ulteriore chiarimento e con la presente porgiamo distinti saluti.

L'AMMINISTRATORE DELEGATO
(Luigi De Siervo)



FRECCIAROSSA



sorare



ONEFOOTBALL

Spett.le
Aon S.p.A.
Via Calindri, 6
20143 MILANO

Persona di riferimento in Aon S.p.A.
Giuseppe Di Girolamo
e-mail : giuseppe.di.girolamo@aon.it Tele-
fono +39 02 45434222

Ufficio Sinistri Employee Benefits

DENUNCIA DI SINISTRO INFORTUNI

Informazioni Generali

Società Contraente	LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI SERIE A
Compagnia	GENERALI
Polizza n°	
Data e ora infortunio	

PROFESSIONALE
 EXTRAPROFESSIONALE

Generalità dell'Infortunato

Cognome e nome	
Codice Fiscale	
Data e luogo di nascita	
Domicilio	
Professione e qualifica	
Sede di lavoro	
SOCIETA' DI APPARTENENZA	
Indirizzo e-mail	
Modalità dell'infortunio	
Nominativo di eventuali testimoni	

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

o certificati medici sul decorso delle lesioni e/o Pronto Soccorso
o certificato medico definitivo e/o perizia medico-legale (a definitiva guarigione)
o copia cartella clinica integrale (in caso di ricovero)
o copia patente di guida (in caso di incidente stradale in qualità di conducente)

Data

Firma dell'assicurato

.....

La Società di Appartenenza (firma e timbro)

.....