

## Vertretung durch Anwalt/Anwältin vor Schlichtungsbehörde (Formular)

Schadenanzeige – Coop Rechtsschutz AG

(in der Mitgliedschaft MV eingeschlossene Rechtsschutzversicherung)

### Persönliche Daten

Mitglied MV	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Beitrittsdatum		Mitglied-Nr.	
Nachname 1			Nachname 2		
Vorname 1			Vorname 2		
Email					
Telefon					
Adresse					

### Private Rechtsschutzversicherung (falls vorhanden)

<input type="checkbox"/> ja	Name priv. Rechtsschutzversicherung	
-----------------------------	-------------------------------------	--

Ich schliesse mich für das **Kündigungsschutzverfahren Kuengenmatt/im Heuried, 8055 Zürich** (**Gruppenmandat** – Vertrauensanwält\*in wird vom MV gestellt) mit folgendem Selbstbehalt an

- Altmitglied (Eintritt MV bis 02.03.22):** Selbstbehalt mind. Fr. 100.- und max. Fr. 500.-
- Neumitglied (Eintritt MV nach 02.03.22):** Selbstbehalt mind. Fr. 300.- und max. Fr. 500.-

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und entbinde die oder den mandatierte\*n Vertrauensanwältin oder -anwalt gegenüber der Coop Rechtsschutz AG sowie dem Mieterinnen- und Mieterverband Zürich (MV Zürich) vom Anwaltsgeheimnis, soweit dies für die Inanspruchnahme der Versicherungsleistung erforderlich ist.

Ort/Datum:

Unterschrift

### Beilagen

- Kopie Mietvertrag (falls fehlt: Mietzinsänderung)
- Kopien Kündigungsschreiben und Begleitbrief
- Kopie Anfechtungsschreiben Kündigung

Dieses Formular mit Beilagen (Mietvertrag, Kündigungsschreiben, Anfechtungsformular) bis Freitag 10. Juni 2022 einsenden an

POST: MV Zürich, Gruppenmandat, Postfach 1817, 8021 Zürich.

MAIL: [rsv@mvzh.ch](mailto:rsv@mvzh.ch)