

**Gruppenmandatsname & Nr.: 8820 Wädenswil, Gruppenmandat**

**Vertretung durch Anwältin / Anwalt vor Schlichtungsbehörde**

**Anzahl betroffene Wohnungen (ungefähr): 20**

Schadenanzeige – Coop Rechtsschutz AG

(in der MV-Mitgliedschaft eingeschlossene Rechtsschutzversicherung)

**Persönliche Daten**

Mitglied MV	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Datum Beitritt		MG-Nummer (zwingend anzugeben)	
Nachname 1			Vorname 1		
Nachname 2			Vorname 2		
Email					
Telefon					
Adresse Mietobjekt	Glärnischstrasse ..... 8820 Wädenswil				
Schadensereignis & Schadensdatum	wird von MV ausgefüllt				

**Private Rechtsschutzversicherung (falls vorhanden)**

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

**Ich schliesse mich dem Gruppenmandat mit folgendem Selbstbehalt an:**

**Altmitglied (Eintritt MVZH > als 60 Tage vor Schadensereignis):**

Selbstbehalt mind. CHF 100 und max. CHF 500

**Neumitglied (Eintritt MVZH < als 60 Tage vor Schadensereignis):**

Selbstbehalt mind. CHF 300 und max. CHF 500

**HINWEIS!** Anhandnahme des Mandats erfolgt erst **NACH** Eingang der Zahlung des Mitgliederbeitrages. Bis dahin findet keine Prüfung der Unterlagen und keine Übermittlung an die Rechtsschutzversicherung statt.

**Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und entbinde die oder den mandatierte\*n Vertrauens-anwältin 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 Mitglied

**Erforderliche Beilagen**

- Eingabe an Schlichtungsbehörde (Kopie)  
 \_\_\_\_\_

*Bitte senden Sie uns die aufgeführten Unterlagen so rasch als möglich per Mail ([rsv@mvzh.ch](mailto:rsv@mvzh.ch)) oder per Post (Mieterinnen- und Mieterverband Zürich, Postfach 1817, 8021 Zürich) zu.*