

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) oder per Post (Mieterinnen- und Mieterverband Zürich, Postfach 1817, 8021 Zürich) zu.