

FINLAND

U.S. PERSONNEL COMPLETE AND FORWARD TO UNIT CLAIMS OFFICER

INFORMATION TO BE OBTAINED FROM DRIVER OF THE OTHER VEHICLE

FULL NAME OF LOCAL NATIONAL DRIVER / PAIKALLISEN KULJETTAJAN
TÄYDELLINEN NIMI

ADDRESS OF LOCAL NATIONAL DRIVER / PAIKALLISEN KULJETTAJAN OSOITE

INSURANCE COMPANY OF LOCAL NATIONAL DRIVER / PAIKALLISEN KULJETTAJAN
VAKUUTUSYHTIÖ

INSURANCE COMPANY'S ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER / VAKUUTUSYHTIÖN
OSOITE JA PUHELINNUMERO

INFORMATION TO BE COMPLETED BY U.S. VEHICLE OPERATOR

DATE OF INCIDENT:

LOCATION OF THE INCIDENT

LICENSE PLATE NUMBER OF LOCAL NATIONAL VEHICLE

VEHICLE ID INFORMATION ON US VEHICLE

US PERSONNEL INVOLVED IN INCIDENT (NAMES, UNITS, AND CONTACT
INFORMATION)

SHORT DESCRIPTION OF INCIDENT OR ACCIDENT

FINLAND

U.S. PERSONNEL COMPLETE AND PROVIDE TO POTENTIAL CLAIMANT

ADDRESS FOR FILING CLAIMS AGAINST U.S. FORCES IN FINLAND /
OSOITE YHDYSVALTAIN ASEVOIMIA KOSKEVIEN
VAHINGONKORVAUSVAATIMUSTEN JÄTTÄMISELLE SUOMESSA:

ARMY COMMAND FINLAND
P.O. BOX 145
FI-50101 MIKKELI, FINLAND

MAAVOIMIEN ESIKUNTA
PL 145
FI-50101 MIKKELI

TEL. +358 299 800 (OPERATOR)
FAX +358 299 410760
EMAIL: KIRJAAMO.MAAVE@MIL.FI

PUHELIN 0299 800 (VAIHDE)
FAKSI 0299 410760
KIRJAAMO.MAAVE@MIL.FI

DATE OF INCIDENT / TAPAHTUMAN PÄIVÄMÄÄRÄ

LOCATION / SIJAINTI

U.S. VEHICLE INFORMATION / YHDYSVALTALAISEN AJONEUVON TIEDOT

NAME OF U.S. VEHICLE OPERATOR / YHDYSVALTALAISEN AJONEUVON
KULJETTAJAN NIMI

UNIT OF U.S. VEHICLE OPERATOR / YHDYSVALTALAISEN AJONEUVON
KULJETTAJAN SOTILASYKSIKKÖ