

# NETHERLANDS

U.S. PERSONNEL COMPLETE AND FORWARD TO  
[usarmy.wiesbaden.usareur.mesg.oja-european-torts@army.mil](mailto:usarmy.wiesbaden.usareur.mesg.oja-european-torts@army.mil)

## INFORMATION TO BE OBTAINED FROM DRIVER OF THE OTHER VEHICLE

FULL NAME OF LOCAL NATIONAL DRIVER / VOLLEDIGE NAAM NEDERLANDSE  
BESTUURDER

ADDRESS OF LOCAL NATIONAL DRIVER / ADRES VAN NEDERLANDSE  
BESTUURDER

INSURANCE COMPANY OF LOCAL NATIONAL DRIVER /  
VERZEKERINGSMAATSCHAPPIJ VAN NEDERLANDSE BESTUURDER

INSURANCE COMPANY'S ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER / ADRES EN  
TELEFOONNUMMER VAN VERZEKERINGSMAATSCHAPPIJ

## 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 U.S. VEHICLE

U.S. PERSONNEL INVOLVED IN INCIDENT (NAMES, UNITS, AND CONTACT  
INFORMATION)

SHORT DESCRIPTION OF INCIDENT OR ACCIDENT

# NETHERLANDS

## U.S. PERSONNEL COMPLETE AND PROVIDE TO POTENTIAL CLAIMANT

**ADDRESS FOR FILING CLAIMS AGAINST U.S. FORCES IN THE NETHERLANDS / EIS  
TOT SCHADEVERGOEDING M.B.T. AMERIKAANSE STRIJDKRACHTEN GELIEVE TE  
RICHTEN AAN:**

**MINISTERIE VAN DEFENSIE  
DEFENSIE ONDERSTEUNINGSCOMMANDO  
DIVISIE P&O DEFENSIE (DPOD)  
JURIDISCHE DIENSTVERLENING/AFDELING CLAIMS  
KROMHOUTKAZERNE, GEBOUW K1, 2E VERDIEPING  
POSTBUS 90004  
3509 AA UTRECHT  
TEL: +31 30 2180420  
FAX: +31 30 2184598  
EMAIL: JDVCLAIMS@MINDEF.NL**

---

**DATE OF INCIDENT / DATUM GEBEURTENIS**

**LOCATION/ PLAATS**

**U.S. VEHICLE INFORMATION/ INLICHTINGEN OVER DE AMERIKAANSE  
OVERHEIDSVOERTUIG**

**NAME OF U.S. VEHICLE OPERATOR/ NAAM VAN DE BESTUURDER VAN DE  
AMERIKAANSE OVERHEIDSVOERTUIG**

**UNIT OF U.S. VEHICLE OPERATOR/ DE UNITEIT VAN DE BESTUURDER VAN DE  
AMERIKAANSE OVERHEIDSVOERTUIG**