

POLAND

U.S. PERSONNEL COMPLETE AND FORWARD TO
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 / IMIĘ I NAZWISKO
POLSKIEGO/CYWILNEGO KIEROWCY

ADDRESS OF LOCAL NATIONAL DRIVER / ADRES KIEROWCY
POLSKIEGO/CYWILNEGO

INSURANCE COMPANY OF LOCAL NATIONAL DRIVER / FIRMA UBEZPIECZENIOWA
KIEROWCY POLSKIEGO/CYWILNEGO

INSURANCE COMPANY'S ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER / UBEZPIECZEŃ
SPÓŁKI ADRES I NUMER TELEFONU

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

POLAND

U.S. PERSONNEL COMPLETE AND PROVIDE TO POTENTIAL CLAIMANT

ADDRESS FOR FILING CLAIMS AGAINST U.S. FORCES IN POLAND (Receiving State Claims Office) /

ADRES SKŁADANIA ROZSZCZEŃ ZE SZKÓD WYNIKAJĄCYCH Z DZIAŁAŃ WOJSK OBCYCH/U.S.A.

DEPARTAMENT ADMINISTRACYJNY MINISTERSTWA OBRONY NARODOWEJ
KOMISJA DO ROZPATRYWANIA ROSZCZEŃ Z TYTUŁU SZKÓD WYRZĄDZANYCH
PRZEZ WOJSKA OBCIE
ATT: Przemysław FRANCUZIK
AL. NIEPODLEGŁOŚCI 218
00-911 WARSZAWA

TELEPHONE NUMBER / NUMER TELEFONU: +48.261.840 507 LUB +48.261.840 507

E-mail: PFrancuzik@mon.gov.pl LUB
dgmon.biuro@mon.gov.pl

DATE OF INCIDENT / DATA ZDARZENIA:

LOCATION/ MIEJSCE ZDARZENIA:

MILITARY VEHICLE INFORMATION / INFORMACJA O POJEŹDZIE WOJSKOWYM:

NAME OF U.S. VEHICLE OPERATOR / KIEROWCA POJAZDU WOJSKOWEGO:

UNIT OF U.S. VEHICLE OPERATOR / JEDNOSTKA KIEROWCY POJAZDU
WOJSKOWEGO: