

(b)(3)(b)(6)

APPROVE \$1,000

DAM/LOSS Paid

07-T282

046-12  
10-Dec-07

(b)(6)



REPLY TO  
ATTENTION OF:

## DEPARTMENT OF THE ARMY

Headquarters, 3d Brigade Combat Team  
101st Airborne Division (Air Assault)  
Camp Striker, Iraq, APO AE 09322

AFZB-KC-JA

03-Jan-08

### MEMORANDUM FOR RECORD

SUBJECT: Action on Claim of (b)(6)  
07-IH1-T282 / 046-12

1. Facts.

The claimant alleges that CF raided her house, killed her husband, and broke her doors, furniture, and windows.

Claimant has requested \$15,000.00

2. Opinion. In order to form a basis for a claim under the FCA, it must be shown that the incident occurred outside the United States, and that it was caused by noncombatant activities of the United States Armed Forces or by the negligent or wrongful acts of military members or civilian employees of the Armed Forces. The claim packet contained credible evidence of damage caused by US forces not involved in combat operations.

3. Authority. The Foreign Claims Act (10 U.S.C. § 2734) as implemented by AR 27-20, Chapter 10.

4. Action. Settle this claim in the amount of \$1,000.00

(b)(3),(b)(6)

(b)(3) CPT, JA  
Claim Attorney IH1

CENTCOM 015892

27296

07-IH1-T282-00002

**Serial Number Accountability Record**

The purpose of this form is to record the serial numbers on USD \$100 notes thereby providing a tracing mechanism to the recipient. Pay agents should turn this form in to their respective finance offices as part of the reconciliation process. Finance offices should retain this original attached to the original packets submitted by all paying agents upon clearing.

DATE OF TRANSFER: 20 Jan 08

PAY AGENT NAME: SFC (b)(3),(b)(6)

NAME OF IRAQI FIRM BEING PAID:

NAME OF PERSON ACCEPTING PAYMENT ON BEHALF OF FIRM:

(b)(6)  
Print given name, father's name, grandfather's name, tribal name

Serial Number:

(b)(6) through (b)(6) and,  
\_\_\_\_ through \_\_\_\_\_ and,  
\_\_\_\_ through \_\_\_\_\_ and,  
\_\_\_\_ through \_\_\_\_\_ and,  
\_\_\_\_ through \_\_\_\_\_ and,  
\_\_\_\_ through \_\_\_\_\_.

\* Use additional forms if needed.

NUMBER AND DATE OF ORDER		DATE OF DELIVERY OR SERVICE	ARTICLES OR SERVICES <i>(Enter description, item number of contract or Federal supply schedule, and other information deemed necessary)</i>	QUANTITY	UNIT PRICE		AMOUNT
					COST	PER	
			In full settlement of the amount allowed by the Secretary of the Army, or an officer duly designated for such purposes under authority of 31 U.S.C. 3721 and AR 27-20, Chapter 10, upon the claim of the above named claimant for property damaged, lost, destroyed, captured, or abandoned in service.				\$1,000.00
<b>TOTAL</b>							<b>\$1,000.00</b>
(Use continuation sheet(s) if necessary) (Payee must NOT use the space below)							
PAYMENT: <input type="checkbox"/> PROVISIONAL <input checked="" type="checkbox"/> COMPLETE <input type="checkbox"/> PARTIAL <input type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> PROGRESS <input type="checkbox"/> ADVANCE		APPROVED FOR  = \$ (b)(3),(b)(6)	EXCHANGE RATE  *\$1.00	DIFFERENCES		000.00	
		TITLE: SFC, US Pay Agent	(b)(3),(b)(6)				
Pursuant to authority vested in me, I certify that this voucher is correct and proper for payment.							
		1LT (b)(3),(b)(6)	Disbursing Agent				
ACCOUNTING CLASSIFICATION							
(b)(2) High				\$1,000.00			
PAID BY	CHECK NUMBER	ON ACCOUNT OF U.S. TREASURY		OFFICE OF BANK			
	CASH	DATE		(b)(6)			
\$1,000.00							
<small>           *When stated in foreign currency, insert name of currency.            † If the ability to certify and authority to approve are combined in one person, one signature only is necessary, otherwise the approving officer will sign in the space provided, over his official title.            ‡ When a voucher is received in the name of a company or corporation, the name of the person within the company or corporate name, as well as the capacity in which he signs, must appear. For example: "John Doe Company, per John Smith, Secretary", or "Treasurer" as the case may be.         </small>							PER  TITLE

Previous edition usable

PRIVACY ACT STATEMENT

NSN 7540-00-900-2234

The information requested on this form is required under the provisions of 31 U.S.C. 82b and 82c, for the purpose of disbursing Federal money. The information requested is to identify the particular creditor and the amounts to be paid. Failure to furnish this information will hinder discharge of the payment obligation.

CENTCOM 015894

07-IH1-T282-00004

27298



# Claim Department

## "THE CLAIM'S CONTAINS"

Case no; 046-12

The Claimant name:-...

(b)(6)

- Sworn Statement.....  
.....
- Documents.....  
.....
- .....  
.....
- .....  
.....
- .....  
.....
- .....  
.....

SIGN;

(b)(6)

NAME;

Date:- 10 - Dec - 2007.....

# SETTLEMENT AGREEMENT

## اتفاقية تسوية وإعفاء

07-IH1-T282 # Language  
046-12

(b)(6) أني  
من  
\$1,000.00 Foreign Language Text أو أف

أمريكي كتعويض كامل وتسوية نهائية لكافة الطلبات من الولايات المتحدة الأمريكية  
ضباطها ووكلائها وعاملها مما قد نتج أو ينتج من هذه الحادثة وكان له علاقة بهذا الطلب الحاصل بتاريخ  
3/9/2006 أو نحوه والمرتب بقوات الولايات المتحدة الأمريكية

أخذاً بنظر الإعتبار كل ذلك أعفي ههنا وإلى الأبد الولايات المتحدة الأمريكية 'ضباطها ووكلائها وعاملها  
من كافة المسؤوليات والطلبات والإستحقاقات الناتجة عن الحادثة المذكورة مهما كانت طبيعتها. إن هذا  
الإعفاء /التسوية تشتمل بشكل خاص على كافة الطلبات الحالية والمحتملة بما في ذلك رسوم المحاماة 'إن  
وجدت' أو أية طلبات ناتجة أو متعلقة بإحداث أضرار بالملمتلكات أو أية إصابات أو وفيات نتجت عن هذه  
الحادثة

إنني فهمت وبشكل كامل من أن المبلغ المعروض قد تم قبوله كتعويض شامل وتسوية نهائية للقضية وأنه قد  
تم منحه طبقاً لقانون الدعاوي الأجنبية المرقم 10 'قانون الولايات المتحدة 2734' وعليه فيجب ألا يؤول  
على أنه قبول لجزء من المسؤولية وإنما هو إعفاء للولايات المتحدة الأمريكية بما في ذلك ضباطها ووكلائها  
وموظفيها .

DATE 20 Jan 08  
Foreign Language Text  
DATE 20 Jan 08  
Foreign Language Text  
(b)(6)

CENTCOM 015897

07-IH1-T282-00007



# Claims Form



To: United States Army Foreign Claims Commission

From: **Name:**

**Address:**

(b)(6)

**Iraqi ID N**

**I am**

- a. A citizen and national of: *Iraq*
- b. A permanent resident of: *Iraq*
- c. Employed by:
- d. Check one ( ) an insurer (  ) Not an insurer
- e. Check one ( ) A subrogee (  ) Not a subrogee

I hereby make a claim against the United States Government for damages or injuries caused by: (Name, Organization, Military Department, Address and Telephone Number)

*M-N-F*

The property damaged had owned by: (If the claim is made as an agent, parent, or guardian, attach a power of attorney or other evidence of authority and fill in the form below for party sustaining the damage or injuries.)

My claim arose at \_ *Owesat* *Usifiyah* *Iraq*  
(Town) (City) (Country)

My claim arose on \_ *march* *9* *2006*  
(Month) (Day) (Year)

Give a brief statement of the accident or incident on which the claim for damages to property or for personal injury is based. (Use back of this sheet if necessary.)

*on 9-3-2006 US-Army raid all my house at 6:00PM o'clock when my husband go out to see what happened this force kill my husband and break all my doors and windows and furnature and stay in my house one day and then gave it some form for compensation -*

CENTCOM 015898

07-IH1-T282-00008



Describe nature and extent of property damage or personal injury sustained as result because of the above incident.

List in detail the amount of property damage and itemized expenses resulting from the property damage or personal injury: (Attach bills and receipts, if applicable.)

Item	Amount
1- Kill my husband	18,750,000 TH
2- and break all my Doors and	
3 windows and destroy all	
4 my furniture	
5	
6	

Total: 18,750,000 TH

I was insured to the following extent against the damage or injuries I have sustained:

The name and address of my insurer (if any) is:

(Name)	(Address)
I claim as damages: (Indicate amount in U.S. dollars and local currency)	
\$ 15,000	local 18,750,000 TH
(b)(6)	
Subscribed before me this _____	
(Print Name)	
(Signature)	

Pages 10 through 13 redacted for the following reasons:

-----  
(b)(6), Foreign Language

Foreign Language Text, (b)(6)

(b)(6), Foreign Language Text

CENTCOM 015904

07-IH1-T282-00014

27305

Foreign Language Text

Foreign Language Text, (b)(6)

CENTCOM 015905

07-IH1-T282-00015

27306

Foreign Language Text

(b)(6), Foreign Language Text

CENTCOM 015906

07-IH1-T282-00016

27307

Foreign Language Text

Foreign Language Text, (b)(6)

Foreign Language Text, Illegible Text, Nonresponsive

اصف انت, طبيعة و مدى عطل الممتلك الخاص او  
They killed our father and  
We are orphans now.

اتسع قائمة بالتفصيل عن مقدار و كمية عطل الممتلك و اضع جدولاً عن المصاريف الناتجة عن عطل الممتلك او الاذى الشخصي.  
( ارفق الفواتير و الايصالات اذا كان ملائماً. )  
بند

المبلغ او المقدار

19,000,000	Murder
1,000,000	House Property
20,000,000	المجموع:

انا مؤمن للمدى التالي, ضد الضرر و الاذى الذي عانيت منها:

اسم و عنوان المؤمن ( شركة التأمين ) اذا كان لديك شركة تأمين هو:  
الاسم:  
العنوان:

اطالب كضرر او اضرار : ( انكر المقدار بالدولارات الاميركية و العملة المحلية . )  
الدولارات: \$  
العملة المحلية:

(b)(6)

امضاء المطالب:

موقع بحضوري في تاريخ : اليوم: 9 و الشهر: March السنة: 2006

(b)(6)

الاسم :

الامضاء:

**SERVICEMEMBER**

This is a valid claims form. Please record the date, time, and location this form was received. Submit this document to your closest Unit Claims Officer or Judge Advocate.

Foreign Language Text

CENTCOM 015909

27310

07-IH1-T282-00019



عريضة المطالبات  
( للعطل و الضرر )

الى: لجنة المطالبات للاجانا  
من: الاسم الرباعي الكامل:  
(b)(6)

العنوان: Surf, Batva

انا  
مواطن و احد رعايا: Iraqi Citizen

مقيم دائم في: (b)(6)

موظف في شركة: (b)(6)

اضع اشارة واحدة امام: ( ) شركة تأمين ( ) لست شركة تأمين

اضع اشارة واحدة امام: ( ) من حل محل الغير و اتحمل المسؤولية ( ) لست من حل محل الغير و لا اتحمل المسؤولية

انا, وبناء عليه, ادون مطلب ضد حكومة الولايات المتحدة لاضرار او اذاعات, سببها: ( الاسم, المنظمة, الدائرة العسكرية,  
العنوان, رقم الهاتف. )

الملك المتضرر يملكه: ( ) اذا كانت المطالبة تكون من قبل عميل, والد او الدة, او وصي, ارفق توكيل رسمي او بينة تفويض,  
واملى العريضة ادناه للطرف الذي يعاني او يتكبد العطل والاضرار.

مطالبتي وقعت في: اسم البلدة (b)(6)  
اسم البلاد

مطالبتي وقعت بتاريخ: الشهر March اليوم 14 السنة 2006

دون تقرير مختصر عن الحادث الطارئ او الحدث العرضي الذي كان الاساس للمطالبة بالعطل والضرر او اذى شخصي. ( اذا  
لزم الامر استعمل ظهر هذه الورقة. )

They killed his fathe he was cutting  
grass for feeding the cows - then  
they got in our house they broke door  
and 2 windows

أنت إستلمت طلب التعويض . لديك الحق في طلب التعويض عن الضرر , الدمار أو مصادرة ملكيتك التي تعتقد أن القوات المسلحة للولايات المتحدة الأمريكية هي المسببة لها . إذا اخترت طلب التعويض إملأ الإستمارة المرفوقة بهذه الوثيقة و سلمها لأي شخص في القوات المسلحة للولايات المتحدة الأمريكية . من فضلك تأكد من هذه المعلومات التالية .

1- [Redacted] (b)(6)

1. إسمك

2- They killed my father, house property

2. وصف دقيق للحادث

3- [Redacted] school

3. رقم هاتف دائم أو أي وسائل أخرى للإتصال بك في أي وقت

4. مبلغ المال المطلوب بالدينار

4- 2010001000

هذه المعلومات ستساعدنا أن نعوضك بسرعة.

نشكرك لمساعدتك و تعاونك معنا في هذا الأمر.

Foreign Language Text

Foreign Language

Pages 22 through 23 redacted for the following reasons:

-----  
(b)(6), Foreign Language