



**Bon de commande**  
**FICHE VISA POUR L'ESTONIE**

Si vous êtes FRANCAIS ou ressortissant d'un des pays suivants : Andorre, Allemagne, Australie, Autriche, Belgique, Bulgarie, Chili, Chypre, Corée de Sud, Costa Rica, Croatie, Danemark, Espagne, Etats-Unis, Finlande, France, Grande-Bretagne, Grèce, Hongkong, Hongrie, Irlande, Islande, Israël, Italie, Japon, Lettonie, Liechtenstein, Lituanie, Luxembourg, Macao, Malte, Monaco, Norvège, Nouvelle-Zélande, Les Pays-Bas, Pologne, Portugal, République Tchèque, Saint-Marin, Singapour, Slovaquie, Slovénie, Suède, Suisse, Vatican. Vous n'avez pas besoin de visa



**Si vous êtes d'une autre nationalité, le visa est obligatoire. Vous devez présenter :**

- Votre passeport valable 6 mois après la date de retour
- Une photo
- Un formulaire de demande de visa
- Une attestation d'assurance couvrant la durée de votre séjour (*Uniquement tourisme*)
- La confirmation de la réservation d'hôtel (*Uniquement tourisme*)
- Le Voucher touristique délivré par le réceptif Estonien
- **Une lettre de mission** de votre employeur indiquant les dates de séjour
- **Une lettre d'invitation** de votre correspondant légalisée par les autorités compétentes

**INFORMATIONS DEMANDEUR**

**NOM PRENOM:** .....

**SOCIETE:** .....

**ADRESSE:** .....

**CODE POSTAL:** ..... **VILLE:** .....

**TELEPHONE:** ..... **E-MAIL:** .....

**PORTABLE:** .....

**TYPE DE VISA:** ..... **TOURISME**  **AFFAIRE**

**DATE DU VOYAGE:** ..... **DUREE DU VOYAGE:** .....

**ADRESSE DE FACTURATION:** .....

**ADRESSE DE LIVRAISON:** .....

**NOMBRE DE PASSEPORT :**  1  2  3

Je donne procuration à **TOP VISAS Domiciliée 16 rue du Général Guilhem 75011 Paris Immatriculée sous les références RCS paris 519 976 435**, pour gérer mes demandes de visas auprès des administrations compétentes selon les conditions générales des ambassades et de ventes de TOP VISAS.

**Veillez trouver ci-joint le règlement de ma commande, égal à :**  
(Le détail des tarifs se trouve en page 2 de ce document)

Frais consulaires: .....  Prestation: .....  Frais de retour .....  Assurance: 50€

Soit un montant total de : ..... €

**DATE :**

**SIGNATURE**  
Lu et approuvé

**TOP VISAS**

16 rue Général Guilhem 75011 Paris - Tél: 01 42 05 10 10 - Port: 06 63 48 89 89

Email : contact@top-visas.com - Website : www.top-visas.com

Siret : 51997643500023- TVA intra : FR52519976435



## TARIFS

Nombre d'entrées	Tarifs consulaires
Une	<b>13 €</b>
Deux	<b>27 €</b>
Multiples	<b>65 €</b>
Transit / Une entrée (2 jours)	<b>13 €</b>
Transit / Une entrées (2 jours)	<b>21 €</b>

\* Délais consulaires: 30 jours

<b>Prestations par personne</b> <b>Délai donné à TOP VISAS pour déposer votre demande</b>	
15 JOURS	<b>50 €</b>
5 JOURS	<b>70 €</b>
JOUR J	<b>100 €</b>
TARIF GROUPE PAR VISA	<i>A partir du sixième</i>
FORFAIT ASSURANCE RAPATRIEMENT	<i>Veillez nous consulter</i>

<b>REEXPEDITION DES VISAS</b>		
Option (s)	Délais de port	Total TTC
Dépôt et retrait en nos bureaux	-	-
Coursier, Livraison dans le lieu de votre choix	Nous contacter	Nous contacter
Recommandé (tarif par passeport)	<b>5J</b>	<b>10 €</b>
Chronopost France	<b>24 à 48 H</b>	<b>30 €</b>
Chronopost International	Selon destination	<b>45 €</b>
Chronopost France/Dom Tom	<b>3 à 4 jours</b>	<b>53 €</b>
Chronopost France/Corse	<b>24 à 48 H</b>	<b>50€</b>
Mise à disposition à l'aéroport <b>(Majoration 50% du prix le Week-end)</b>	-	<b>140 €</b>

\* **Tous nos tarifs sont TTC. Une facture détaillée vous sera adressée avec vos documents.**

# VIISATAOTLUS

FOTO

## ISIKUANDMED / PERSONAL DATA (palun täitke trükitähedega/ please fill in block letters)

1. PEREKONNANIMI / SURNAME		2. VARASEM PEREKONNANIMI / PREVIOUS SURNAME		
3. EESNIMED / FIRST NAMES		4. ISIKUKOOD / PERSONAL IDENTITY CODE		
5. SÜNNIAEG / DATE OF BIRTH	6. SÜNNIKOHT (riik, linn/asula) / PLACE OF BIRTH		7. SUGU <input type="checkbox"/> MEES / MALE <input type="checkbox"/> NAINEN / FEMALE	
8. KODAKONDSUS / NATIONALITY Praegune/ Current Endine/ Previous		Kodakondsuseta / Stateless	9. PEREKONNASEIS / MARITAL STATUS <input type="checkbox"/> Abielus / Married <input type="checkbox"/> Vallaline / Never married <input type="checkbox"/> Lahutatud / Divorced <input type="checkbox"/> Lesk / Widowed	
10. TEIE PASSI KANTUD JA TEIEGA KOOS REISIVAD ISIKUD / NAMES OF PERSONS ENTERED IN YOUR TRAVEL DOCUMENT AND ACCOMPANYING YOU				
Perekonnanimi / Surname	Eesnimi / First name	Sünniaeg / Date of birth	Kodakondsus / Nationality	Sugulusaste / Relationship
<b>PASSIANDMED / PASSPORT DATA</b>				
11. LIIK / TYPE <input type="checkbox"/> Harilik / Ordinary <input type="checkbox"/> Ameti / Service <input type="checkbox"/> Diplomaadi / Diplomatic <input type="checkbox"/> Muu (milline) / Other, please specify _____			13. VÄLJA ANTUD / DATE OF ISSUE	
12. NUMBER / NUMBER			14. KEHTIV KUNI / VALID TO	
15. VÄLJAANDJA / ISSUED BY VÄLJAANDMISKOHT / PLACE OF ISSUE				
<b>ELUKOHT / PLACE OF RESIDENCE</b>				
16. ALALISE ELUKOHA ADRRESS. (TELEFON) / PERMANENT ADDRESS. (TELEPHONE)			17. REGISTREERITUD ELUKOHA ADRRESS. (TELEFON) / juhul kui erineb elukoha aadressist / REGISTERED ADDRESS. (TELEPHONE) if different from permanent address	
<b>TEGEVUSALA / EMPLOYMENT</b>				
18. ELUKUTSE / PROFESSION		20. TÖÖANDJA (Asutuse/organisatsiooni täpne nimetus) ADRRESS, TELEF. FAKS NAME OF THE COMPANY WHO EMPLOYS YOU. ADDRESS, TELEPHONE. FAX		
19. AMET / OCCUPATION				
<b>PALUN ESITAGE ANDMED AINULT SISSEÕIDUVIISA TAOTLEMISE KORRAL / APPLICATION DATA ONLY FOR ENTRY VISA</b>				
21. SISSEÕIDUVIISAT TAOTLETAKSE ALATES VISA REQUIRED ( PERIOD) FROM			KUNI TO	
<input type="checkbox"/> Ühekordseks sissesõiduks / Single entry <input type="checkbox"/> Kahekordseks sissesõiduks / Double entry <input type="checkbox"/> Mitmekordseks sissesõiduks / Multiple entry			<input type="checkbox"/> Viibimisaeg kokku ____ päeva / Duration stay ____ days Eestist lahkun (riik) / Will travel from Estonia to ( country) _____	
22. REISI EESMÄRK / PURPOSE OF TRAVEL <input type="checkbox"/> Turism / Tourism <input type="checkbox"/> Eravisit / Private visit <input type="checkbox"/> Ärireis / Business <input type="checkbox"/> Ametireis / Official <input type="checkbox"/> Muu, milline / Other, please specify _____				

**PALUN ESITAGE ANDMED AINULT TRANSIITVIISA TAOTLEMISE KORRAL /  
APPLICATION DATA ONLY FOR TRANSIT VISA**

23. TRANSIITVIISAT TAOTLETAKSE ALATES TRANSIT VISA REQUIRED FROM	KUNI TO
<input type="checkbox"/> Ühekordseks läbisõiduks / for single entry	Eestist lahkun (riik) / Will travel from Estonia to (country) _____
<input type="checkbox"/> Kahekordseks läbisõiduks / for double entry	Reisi sihtriik / Country of destination _____
	Kasutatav transpordiliik / Mode of transport _____

**PALUN KINNITAGE SISSEÕIDULUBA OLEMASOLU REISIKS RIIKI, Kuhu te eestist lahkute ja riiki, mis on teie reisi eesmärgiks / ENTRY PERMITS FOR OTHER COUNTRIES**

24. OMAN SISSEÕIDULUBA RIIKI, Kuhu ma eestist lahkun / I HAVE AN ENTRY PERMIT FOR THE COUNTRY I WILL LEAVE FROM ESTONIA	<input type="checkbox"/> JAH / YES
Elamisloa või viisa number / Number on residence permit or visa _____	kehtiv alates _____ kuni _____

25. OMAN SISSEÕIDULUBA REISI SIHTRIIKI / I HAVE AN ENTRY PERMIT FOR THE FINAL COUNTRY OF DESTINATION	<input type="checkbox"/> JAH / YES
Elamisloa või viisa number / Number of residence permit or visa _____	kehtiv alates _____ kuni _____

**ELATUSVAHENDID EESTIS VIIBIMISE AJAL / SUBSISTENCES DURING YOUR STAY IN ESTONIA**

26. ELATUSVAHENDID EESTIS VIIBIMISE AJAL / SUBSISTENCES DURING YOUR STAY IN ESTONIA	
<input type="checkbox"/> Kannan ise / covered by myself	<input type="checkbox"/> Kannab keegi teine (kes) / covered by someone else (who) _____

**VARASEM VIIBIMINE EESTIS / PREVIOUS STAY IN ESTONIA**

27. EELMINE KORD VIIBISIN EESTIS (aasta, kuu) / Previous stay in Estonia ( year, month)
---

28. TEIE ADDRESS EESTIS (TELEFON) / ADDRESS OF DESTINATION IN ESTONIA ( TELEPHONE)
--

Käesolevaga kinnitan, et olen viisataotluses esitanud õiged ja täielikud andmed. Kinnitan, et kohustan viisa kehtivuse lõppemisel lahkuma Eesti Vabariigist. Mulle on teada, et viisa omandamine on ainult üks eeldus sisenemiseks Eesti Vabariiki. Eesti piirilt tagasisaatmise korral pole mul õigust nõuda kahjutasu.

I declare that the information on this form is complete and correct. I undertake to leave the territory of the Republic of Estonia upon the expire of the visa. I understand that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the territory of the Republic of Estonia. If entry is refused I will not claim compensation.

Kuupäev / Date \_\_\_\_\_

Viisataotleja allkiri / Applicant's signature \_\_\_\_\_  
(alaealise isiku või teovõimetu isiku puhul lapsevanema või seadusliku esindaja allkiri /  
in the case of minors or inefficient person, signature of parent or guardian )

**AMETIMÄRKMED**

KINDLUSTUSPOLIIS ( firma, number, kehtivusaeg) .....							
	OTSUS VIISA VÄLJASTAMISE KOHTA	JAH	EI	kooskõlastatud	VM	KMA	PVA
	VÄLJA ANTUD	KEHTIV KUNI				Ametnik:	
	Põhjus:					Konsul:	