

Vento Digital VD GmbH

Friedrichstraße 176-179
10117 Berlin
Deutschland

Tel: 030 263 933 263
Fax: 030 887 147 53

E-Mail: info@aviaru.de

Vento Digital VD GmbH | Friedrichstraße 176-179 | 10117 Berlin

Формуляр заказа

Номер заказа:
заполняет Aviaru.de

Настоящим письмом я поручаю фирме AVIARU.DE оформление визы в посольстве Российской Федерации.

Вид визы (Россия)	Срок пребывания (дней)	Стоимость EUR
Туристическая виза	<input type="checkbox"/> до 30	<input type="checkbox"/> 92 €
Двухкратная тур. виза	<input type="checkbox"/> до 30	<input type="checkbox"/> 113 €
Частная виза (с собственным приглашением)	<input type="checkbox"/> до 90	<input type="checkbox"/> 92 €
Транзитная виза	<input type="checkbox"/> 1x3(дня)	<input type="checkbox"/> 136 €
Транзитная виза	<input type="checkbox"/> 2x3(дня)	<input type="checkbox"/> 178 €
Деловая виза (с собственным приглашением)		<input type="checkbox"/> 95 €

Отметьте подходящий вариант.

Виза с .. до ..

Пожалуйста, вышлете мне мой загранпаспорт с визой:

заказным письмом (5 EUR) экспресс почтой (12 EUR) другое (по запросу)

В приложении я высылаю вам документы, которые необходимы для оформления визы:

1. Заграничный паспорт (только оригинал)

Паспорт должен быть действителен не менее 3 месяцев после окончания действия визы, для виз сроком действия не более 3 месяцев и 6 месяцев для виз сроком действия более 6 месяцев.

2. Визовая анкета (полностью заполненная с помощью компьютера) с фотографией

Примечание по заполнению анкеты

Анкета заполняется на сайте [Консульского департамента Министерства Иностранных дел РФ](#).

В начале заполнения, выбирая страну проживания, обратите внимание, что Германия находится в конце списка, как «ФРГ».

Далее внимательно следуйте автоматическим подсказкам на правой стороне формуляра.

Информируем: при несоблюдении правил заполнения анкеты и необходимости ее дополнительной доработки, AVIARU в праве внести в счет услуги дополнительные 5 евро.

3. Подтверждение наличия медицинской страховки.

Страховые полисы, письма-подтверждения должны содержать следующие данные:

1. Дата заключения договора
2. Номер полиса
3. Ф.И. страхователя
4. Реквизиты страховщика
5. Срок действия полиса должен совпадать со сроком всего пребывания на территории России в случае оформления 1,2-кратной визы, и на срок первой поездки в случае получения многократной визы.
6. Перечень медицинских и медико-транспортных услуг. См. для сведения перечень мед.услуг, установленных законами РФ.
7. Сумма покрытия должна быть не менее 30 000 евро
8. Территория покрытия (весь мир, включая Россию; Европа, включая Россию и т.д., но главное, чтобы страховка точно работала в России)
9. Подпись страховщика

К рассмотрению могут приниматься страховые полисы только тех иностранных страховых организаций, которые заключили договоры перестрахования с российскими страховыми организациями, имеющими лицензию на проведение страхования данного вида, или с сервисной (ассистантской) организацией, обеспечивающей организацию медицинской помощи (медико-транспортных услуг) в объеме не меньшем, чем предусмотрено минимальным перечнем.

Не принимаются к рассмотрению письма-подтверждения, не содержащие вышеупомянутые требования, формуляры с печатью страховой компании и т.д., т.е., документы, не удовлетворяющие законодательным критериям, за исключением даты заключения договора.

В случае отсутствия страховки, Вы можете оформить ее на нашей странице: <http://www.aviaru.de/ru/insure>.

Если у Вас возникли вопросы, обращайтесь к нам по электронной почте: info@aviaru.de или по телефону **+49 30 263 933 263**.

4. Актуальная справка о доходах за один месяц (но не старше 3 месяцев)

Справкой о доходах может быть одно из:

- Abrechnung der Brutto-Netto Bezüge;
- Выписка с банковского счета;
- Письмо от работодателя/консультанта по налогам (Steuerberater)
- Справка о получении Arbeitslosengeld, если безработный

5. Приглашение (в случае частной визы)

Адрес доставки		Адрес для выставления счета	
Фамилия, Имя		Фамилия, Имя	
Улица и номер дома		Улица и номер дома	
Почтовый индекс		Почтовый индекс	
Номер Телефона		Номер Телефона	
E-mail адрес		E-mail адрес	

Дата:

Подпись: