

ALGERIA TOURIST VISA

Global Visa Lab GmbH

APPLICATION PACKAGE

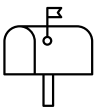
Thank you for choosing Global Visa Lab.
To help us process your visa application efficiently and promptly,
please complete the following forms and submit all the required documents.

1. Checklist
2. Visa Order Form
3. Visa Application Form



PROCESSING INFORMATION

We will begin processing your application once we have received all the required documents. To avoid delays, please complete the checklist and ensure that the documents are signed where necessary and are clearly legible.



WHERE TO SEND YOUR APPLICATION

If you are sending by Swiss Post:

Global Visa Lab GmbH | Postfach 490 | 3000 Bern 14 | Switzerland

If sending by courier:

Global Visa Lab GmbH | Mattenhofstrasse 29 | 3007 Bern | Switzerland



SUPPORT

If you have any questions or need help with your application, please contact us. Our team is available from 08:00 to 17:30, Monday to Friday, and will be happy to help.



+41 31 533 43 43

info@globalvisalab.ch

www.globalvisalab.ch

Please tick to confirm you have provided the following: ✓



2X VISA APPLICATION FORM

- Please find the visa application form below in this application pack
- The application form needs to be duly completed, dated and signed (in duplicate)



PASSPORT

- Original Passport valid for 6 months from the date of return
- Should contain at least 2 blank visa pages side by side
- The passport must contain the signature of the passport holder



2X PHOTOGRAPHS

- Two recent biometric photographs (size 3,5 x 4,5 cm) in color and not older than 6 months with white background (loose, not attached to application form)
- Applicant's full face must be clearly visible
- Photographs must be taken without eyeglasses



HEALTH INSURANCE

- To be requested from your insurance company and must contain the following:
 - Valid for Algeria or Worldwide
 - Given name / Surname of the applicant
 - Repatriation, Disease & COVID
 - The medical expenses covered must be greater than or equal to 30,000 CHF



LETTER OF EMPLOYMENT

- A signed document from applicant's employer, stating that the applicant is currently employed, length of employment and approval of vacation
- The letter must be written in french



**TRAVEL ITINERAY**

- Itinerary with the flight number and date of arrival and departure to and from Algeria
- Proof of the hotel reservations for the duration of the stay
- Show the traveler's full name (as written in the passport)

**RESIDENCE PERMIT**

- Non-Swiss/Liechtenstein Nationals are required to submit a copy of their valid Residence Permit category B, C or L (G and F category permits will not be accepted)

**GLOBAL VISA LAB ORDER FORM**

- Please complete the Global Visa Lab Order Form included in this application package



Applicant Details

(As shown in passport)

Given name:

Surname:

Contact Details

Whom should we contact regarding the order?

Given name:

Surname:

Phone Number:

Email:

Return Date

Please indicate the date you would like the passport to be returned:

Visa Information

Country:	Entry Date:	Exit Date:	Visa Type (Tourist, Business, Other):	No. of Entries (Single, Double, Multiple):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Invoice Address

Company:

Contact Person:

Street:

Postal Code:

City:

PO Number/Cost Center:

Delivery Address (If different from invoice address)

Company:

Contact Person:

Street:

Postal Code:

City:

PO Number/Cost Center:

Delivery Method

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Registered Mail Switzerland (A-Post): 8.50 CHF | <input type="checkbox"/> Courier Switzerland Express: 24.00 CHF |
| <input type="checkbox"/> Registered Mail Express Switzerland: 20.00 CHF | <input type="checkbox"/> Courier Switzerland Standard: 19.50 CHF |
| | <input type="checkbox"/> Same Day Courier: Price on request |

Payment Method

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Payment by invoice (only for corporate customers) | <input type="checkbox"/> Cash payment (only for personal collection) |
| <input type="checkbox"/> Payment by credit card (payment link) | <input type="checkbox"/> TWINT (payment link or QR code) |

Place, Date

Signature

المركز:

Poste :

طلب تأشيرة

DEMANDE DE VISA

نوع التأشيرة
Type du Visa

اللقب Nom	الاسم Prénom(s)	صورة Photographie
إسم آخر Pseudonyme	الإسم قبل الزواج Nom de jeune fille	
تاريخ و مكان الميلاد Date et lieu de naissance	في A	البلد Pays
ابن Fils de	و ابن Et de	
الحالة العائلية Situation familiale (*)	أعزب <input type="checkbox"/> متزوج(ة) <input type="checkbox"/> مطلق(ة) <input type="checkbox"/> أرمل(ة) <input type="checkbox"/>	الجنس Sexe(*)
الجنسية الحالية Nationalité actuelle	الجنسية الأصلية Nationalité d'origine	ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>
العنوان الشخصي Adresse personnelle	Tel :	

اللقب Nom	الاسم Prénom(s)	رقم الطلب N° Demande
تاريخ و مكان الميلاد Date et lieu de naissance	البلد Pays	الجنسية Nationalité

Enfants الأطفال			
لا يملأ إلا في حالة سفر الأولاد			
الاسم و اللقب Noms et Prénoms	تاريخ الميلاد Date de naissance	مكان الميلاد Lieu de naissance	الجنسية Nationalité(s)

Nature du document de voyage		طبيعة وثيقة السفر
جواز سفر عادي Passport ordinaire <input type="checkbox"/>	وثيقة أخرى Autres documents <input type="checkbox"/>	(توضيح) (préciser lequel)
رقم Numéro du passeport	الصادر بتاريخ Délivré le	ينتهي في Expire le
	الصادر في Délivré par	

تأشيرة مطلوبة للدخول (*) Visa sollicité pour (*)	مرة واحدة <input type="checkbox"/>	مرتين <input type="checkbox"/>	عدة مرات <input type="checkbox"/>
	1 entrée	2 entrées	Plusieurs entrées

المهنة Profession	المستخدم Employeur	رقم التأشيرة N° de Visa
العنوان المهني Adresse professionnelle	Tel.....	صلاحية التأشيرة Validité du Visa

في حالة عبور En cas de transit	الوجهة النهائية Pays de destination finale	من / De
هل لديكم تأشيرة دخول لهذا البلد (*) avez vous un visa d'entrée pour ce pays (*)	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	إلى / Au

العنوان أثناء الإقامة Adresse pendant le séjour	مدة الإقامة Durée du séjour	تاريخ الدخول Date d'entrée
غرض الإقامة Motif du séjour	30 يوم <input type="checkbox"/> 90 يوم <input type="checkbox"/> آخر <input type="checkbox"/>	

هل سبق لكم الإقامة بالجزائر؟ Avez-vous déjà obtenu des visas d'entrée en Algérie ?	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
كم؟ Combien ?	مدة الإقامة De quelle(s) durée(s)
عنوان الإقامة Adresse du séjour	

ألتزم بمغادرة الإقليم بعد انقضاء أجل التأشيرة التي ستمنح لي و بعدم قبول أي عمل مأجور أو غير مأجور خلال إقامتي و بعدم الإقامة بصفة نهائية
Je m'engage à quitter le territoire Algérien à l'expiration du visa qui me serait accordé, et à n'accepter aucun emploi rémunéré ou non durant mon séjour, et à ne pas m'y établir.
Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus de poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration, à me voir refuser tous visa à l'avenir

هام: تملأ جميع الخانات بحروف واضحة، في حالة خطأ أو عدم ملأ بعض الخانات لن يرد عن طلبكم.

IMPORTANT : Toutes les rubriques doivent être complétées en MAJUSCULE.
En cas d'erreur ou d'omission il ne pourra être donné suite à votre demande.
(*) Mettre une croix dans la rubrique correspondant à votre réponse

التاريخ، و أمضاء المعني(صاحب الطلب)
DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR