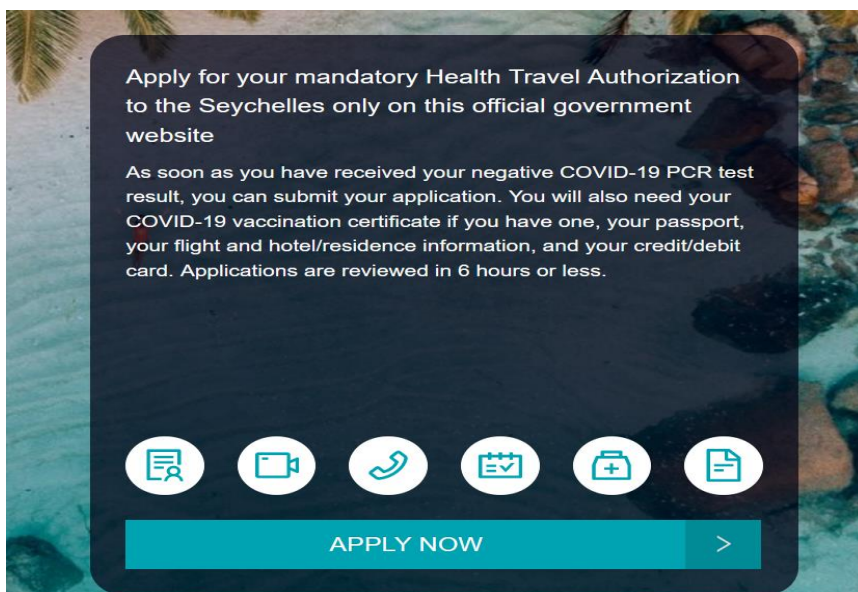


Warszawa, 23 marca 2021r.

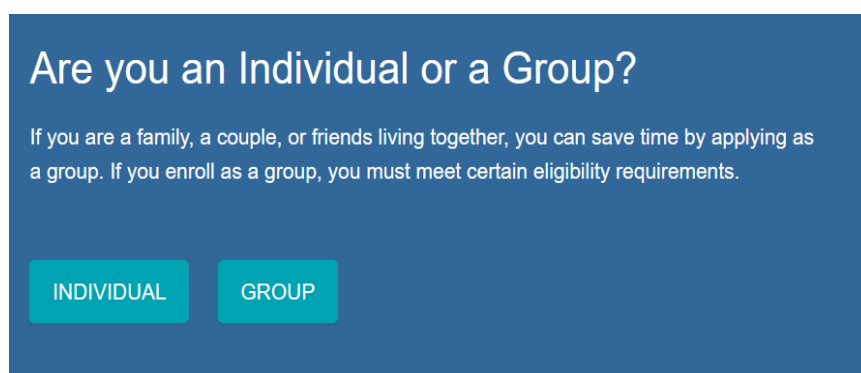
TUI Poland sp. z o.o.
ul. Wołoska 22a
02-675 Warszawa

Szanowni Państwo,

W celu wypełnienia elektronicznej deklaracji zdrowia, należy wejść w poniższy link: <https://seychelles.govtas.com/>, a następnie kliknąć „Apply now”

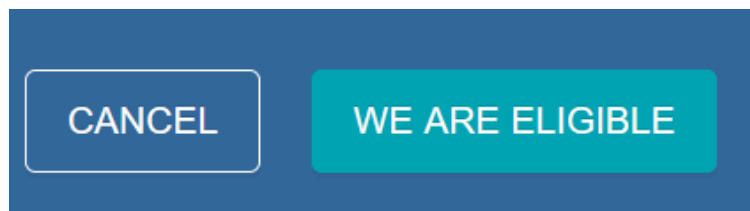


1. W przypadku rodziny/pary możliwe jest uzupełnienie wniosku jako grupa. W takim przypadku należy wybrać opcję „Group”.

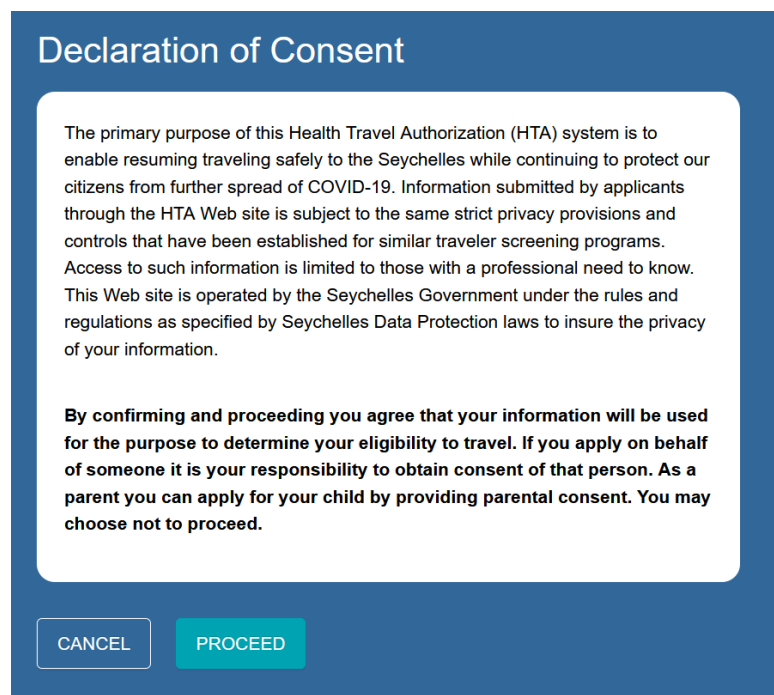


2. Wszystkie osoby w zgłoszeniu grupowym muszą:
- mieć ten sam kraj adres zamieszkania
 - mieszkać w tym samym gospodarstwie domowym (miejsce zamieszkania) przez co najmniej 14 dni przed przybyciem na Seszele
 - mieć ten sam cel wizyty na Seszelach
 - podróżować na Seszele tym samym lotem, tego samego dnia z tego samego lotniska
 - wracać z Seszeli tym samym lotem, tego samego dnia
 - przebywać na Seszelach przez cały czas w tych samych hotelach
 - mieć tą samą historię podróży (odwiedzone kraje) na 14 dni przed przybyciem na Seszele

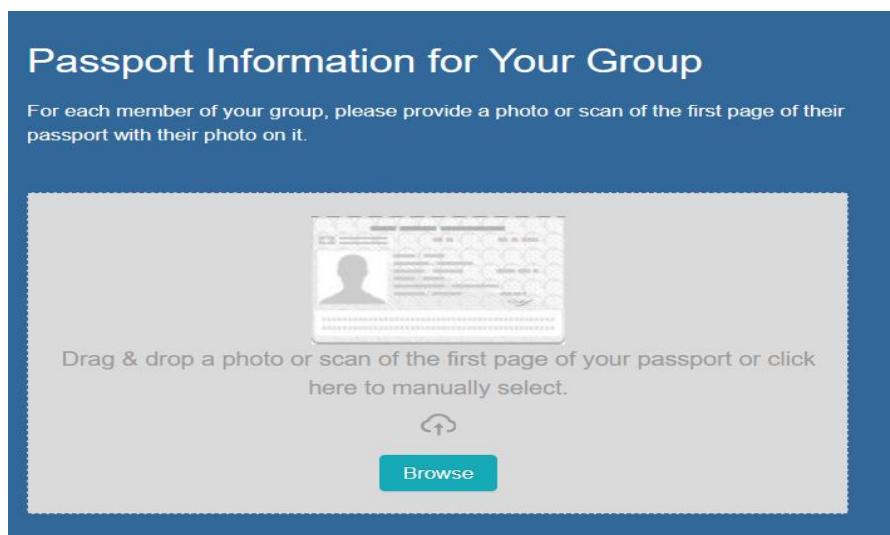
Jeżeli wszystkie powyższe warunki są spełnione, należy kliknąć: „*We are eligible*”.



3. W następnym kroku należy potwierdzić zapoznanie się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez rząd Seszeli klikając „*Proceed*”.



4. Następnie należy podać kraj stałego pobytu (wybierany z listy) i kliknąć „Confirm”
5. W kolejnym kroku należy dołączyć zdjęcie lub skan pierwszej strony paszportu (zdanymi osobowymi i zdjęciem), dla każdego z uczestników wyjazdu oraz dodać zdjęcie (klikając *Upload selfie*), potwierdzenie negatywnego wyniku testu na Covid-19 w języku angielskim (klikając *Upload documents*) oraz uzupełnić wywiad zdrowotny klikając *Additional info*.



Passport Information for Your Group

For each member of your group, please provide a photo or scan of the first page of their passport with their photo on it.

Drag & drop a photo or scan of the first page of your passport or click here to manually select.

[Browse](#)



SKAN PASZPORTU

Full Name
KOWALSKI, JAN

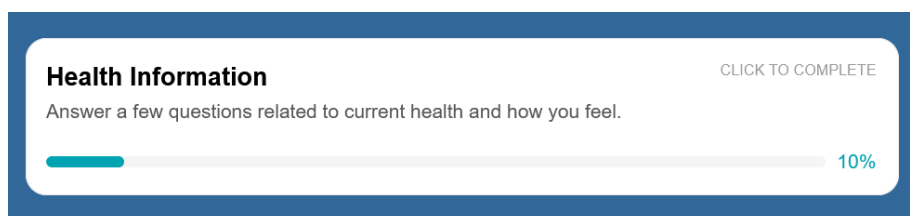
Date Of Birth
02 JAN 1981

Document Number
POL JT5048067

Validity
27 JUL 2028

[UPLOAD SELFIE](#) [UPLOAD DOCUMENTS](#) [ADDITIONAL INFO](#)

W wywiadzie zdrowotnym należy odpowiedzieć Yes (tak) lub No (nie) na poniższe pytania, klikając: *Click to complete*:



Health Information [CLICK TO COMPLETE](#)

Answer a few questions related to current health and how you feel.

10%

- a) *What countries have you been to within the last 14 days?* Które kraje odwiedziłeś w ciągu ostatnich 14 dni? (należy wybrać z listy)

- b) *Have you been diagnosed with COVID-19 at any time during the 14 days prior to your journey?* Czy zdiagnozowano u Ciebie COVID-19 w ciągu 14 dni przed podróżą?
- c) *Have you been in close contact (e.g. less than 2 meters for more than 15 minutes) with a person who has COVID-19 in the 14 days prior to your journey?* Czy miałeś bliski kontakt (np. Mniej niż 2 metry przez ponad 15 minut) z osobą, która chorowała na COVID-19 w ciągu 14 dni przed podróżą?
- d) *Are you required by local or national regulations where you start your trip to be in quarantine for reasons related to COVID-19 for a period that includes the date of the journey?* Czy zgodnie z przepisami kraju, z którego rozpoczynasz podróż, musisz poddać się kwarantannie z powodów związanych z COVID-19 przez okres obejmujący datę podróży?
- e) *Have you experienced a sudden loss of taste or smell in the last 14 days?* Czy w ciągu ostatnich 14 dni wystąpiła nagle utrata smaku lub węchu?
- f) *Have you experienced a fever or flu-like symptoms in the last 14 days?* Czy w ciągu ostatnich 14 dni wystąpiła gorączka lub objawy grypopodobne?
- g) *Have you experienced a sore throat in the last 14 days?* Czy odczuwałeś ból gardła w ciągu ostatnich 14 dni?
- h) *Have you experienced any joint pain in the last 14 days?* Czy odczuwałeś ból stawów w ciągu ostatnich 14 dni?
- i) *Have you experienced coughing in the last 14 days?* Czy w ciągu ostatnich 14 dni wystąpił kaszel?
- j) *Have you experienced any breathing difficulties in the last 14 days?* Czy w ciągu ostatnich 14 dni wystąpiły jakieś trudności w oddychaniu?

Po udzieleniu odpowiedzi na wszystkie pytania należy kliknąć *Save information*.

Następnie należy potwierdzić posiadanie ubezpieczenia na cały czas pobytu na Seszelach (klikając w białe kółko) i kliknąć *Confirm*

Insurance Information

I have health insurance covering COVID-19, valid in the Seychelles, for the entirety of my trip.

6. W kolejnym kroku należy podać dane kontaktowe:

Contact Information

We collect this information to be able to process your request and contact you for any clarifications if needed. If you have a local number, please provide it here.

HOME ADDRESS

If you don't find your street address, please enter your neighborhood, city and country.

OCCUPATION

Please enter your occupation in the field below.

EMERGENCY CONTACTS

Please specify at least one emergency contact.

- a) *phone number* – numer telefonu
- b) *e-mail address* – adres mailowy
- c) *home address* – adres zamieszkania
- d) *occupation* – zawód
- e) *emergency contacts* – dane do osoby, którą należy powiadomić w razie nagłego wypadku

7. W kolejnym kroku należy podać informacje o podróży:

Trip Information

We collect this information to understand when you will arrive in our country, where you will stay, and the purpose of your visit. Due to COVID we need to be able to locate you, you need to provide the dates and details of each hotel stay while in Seychelles. Please make sure to account for each night.

PRIMARY PURPOSE OF VISIT

<input checked="" type="radio"/> Holiday	<input type="radio"/> Honeymoon
<input type="radio"/> Business	<input type="radio"/> Transit
<input type="radio"/> Friends & Family	<input type="radio"/> Getting Married
<input type="radio"/> Consultant	<input type="radio"/> Work (Short Term) GOP
<input type="radio"/> Work (Long Term) GOP	<input type="radio"/> Workcation
<input type="radio"/> Crew (planes or ships)	<input type="radio"/> Seaman
<input type="radio"/> Personal Helper	<input type="radio"/> Diplomat on Official Visit
<input type="radio"/> Other	

- a) *primary purpose of visit* – cel wizyty (należy wybrać Holiday)

TRIP INFORMATION

2021-03-28 ✕

Your expected arrival date in the Seychelles.

Emirates EK 705

Poland

Please select the country where your trip will start

2021-04-04 ✕

Your expected departure date from the Seychelles. This is the date when you will leave the Seychelles.

Poland

Select the next country where you will fly or sail to after the Seychelles. Please do not select any transit points.

ADDRESS(ES) IN SEYCHELLES

Name of hotel/guesthouse, boat charter company for liveaboard, employer's company name for seamen and workers.

Hilton Seychelles Northolme Resort & Spa, N Coast Rd, Mahé

2021-03-28 ✕ 2021-04-04 ✕

- b) *arrival date* – data przylotu (wybierana z kalendarza)
- c) *airline* – linia lotnicza
- d) *country of your trip* – kraj wylotu (należy wybrać z listy)
- e) *date of return journey* – data powrotu (wybierana z kalendarza)
- f) *next country where you will fly or sail to after the Seychelles* – następny kraj, do którego będzie podróż po wizycie na Seszelach (do wyboru z listy)
- g) *address in Seychelles* – adres pobytu na Seszelach

Po uzupełnieniu danych należy kliknąć *Save information*.

8. Następnie należy odpowiedzieć Yes (tak) lub No (nie) na kilka dodatkowych pytań:

Additional Information

Current destination regulations require you to provide the following additional information. Kindly answer all of the questions below.

Are you or will you be bringing into Seychelles any animal or plant, any product of animal or plant origin, any kind of biological specimen and any tool or equipment used for rearing of animals and cultivation of plants?

YES NO

In the past 14 days, have you visited a forest, farm, nature park or had any contact with farm animals or visited any properties that slaughters or processes animals?

YES NO

Do you or will you have in your possession controlled substances, obscene articles, toxic substances, similar Seychelles military wear, firearms, spear guns and any dangerous weapons?

YES NO

Are you or will you be transporting currency or monetary instruments of a value greater than the equivalent of SCR50,000 or foreign equivalent, in any form?

YES NO

Do you have in your possession or will you bring any commercial merchandise?

YES NO

Does the total value of all goods that were purchased abroad and that will remain in the Seychelles exceed SCR5,000 or equivalent?

YES NO

Do you or will you have any goods that belongs to another person in your possession?

YES NO

Do you or will you have any excess of your duty free allowances?

YES NO

- a) *Are you or will you be bringing into Seychelles any animal or plant, any product of animal or plant origin, any kind of biological specimen and any tool or equipment used for rearing of animals and cultivation of plants? Czy przywieziesz lub zamierzasz przywieźć na Seszele jakiegokolwiek zwierzę lub roślinę, jakiegokolwiek produkt pochodzenia zwierzęcego lub roślinnego oraz jakiegokolwiek narzędzia lub sprzęt używany do hodowli zwierząt i uprawy roślin?*
- b) *In the past 14 days, have you visited a forest, farm, nature park or had any contact with farm animals or visited any properties that slaughters or processes animals? Czy w ciągu ostatnich 14 dni odwiedziłeś las, gospodarstwo rolne, park przyrody, miałeś kontakt ze zwierzętami hodowlanymi lub odwiedziłeś jakieś nieruchomości, w których dokonuje się uboju lub przetwarza zwierzęta?*
- c) *Do you or will you have in your possession controlled substances, obscene articles, toxic substances, similar Seychelles military wear, firearms, spear guns and any dangerous weapons? Czy posiadasz lub będziesz mieć w swoim posiadaniu substancje zakazane, nieprzyzwoite przedmioty, substancje toksyczne, odzież podobną do odzieży wojskowej Seszeli, broń palną, włócznię i jakiegokolwiek niebezpieczną broń?*

- d) *Are you or will you be transporting currency or monetary instruments of a value greater than the equivalent of SCR50,000 or foreign equivalent, in any form? Czy przewozisz lub będziesz przewozić walutę lub środki pieniężne o wartości większej niż równowartość 50000 SCR lub ekwiwalent zagraniczny w jakiegokolwiek formie?*
 - e) *Do you have in your possession or will you bring any commercial merchandise? Czy jesteś w posiadaniu, czy możesz przywieźć jakieś towary komercyjne?*
 - f) *Does the total value of all goods that were purchased abroad and that will remain in the Seychelles exceed SCR5,000 or equivalent? Czy łączna wartość wszystkich towarów zakupionych za granicą i pozostających na Seszelach przekracza 5000 SCR lub równowartość?*
 - g) *Do you or will you have any goods that belongs to another person in your possession? Czy masz lub będziesz mieć jakieś dobra należące do innej osoby w twoim posiadaniu?*
 - h) *Do you or will you have any excess of your duty free allowances? Czy masz lub czy będziesz mieć nadwyżkę produktów bezcłowych?*
9. W kolejnym kroku należy załączyć potwierdzenie rezerwacji hotelu (dokumenty podróży) a następnie kliknąć *Save information*.


Required Documents

Please upload the following supplemental document(s) identified below. Documents denoted with an * are mandatory.

Hotel Booking Confirmations *

Please upload your booking confirmation for your entire stay in Seychelles (Hotels, Airbnbs, company name, boat charter name). Enclose title or justification of ownership if staying in your own place. For visiting friends and family, enclose a letter of invitation.

Drag & drop a photo or scan of the required document or click here to manually select.



[Browse](#)

10. Następnie należy potwierdzić poprawność wprowadzonych informacji i zapoznanie się z regulaminem i polityką prywatności poprzez zaznaczenie pierwszej kropki i wybranie z listy pasażerów osobę, która uzupełnia wnioski w imieniu grupy. Następnie należy kliknąć *Confirm and proceed*.

Confirm and Proceed

I hereby declare and confirm that I have filled the information required accurately completely and correctly, and that I have not withheld any relevant medical information or made any misleading statements. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I am aware that I shall be held liable for it. I understand and agree that this declaration is final and irrevocable and accept to digitally sign this request. The information provided can be reviewed and edited by clicking on the relevant sections. I have read and agreed to the Terms and Conditions of Use, as well as the Data Privacy Policy.

I am the applicant and I understand and agree that this declaration is final and irrevocable and accept to digitally sign this request.

JAN KOWALSKI

I am NOT the applicant and I am completing this form on behalf of someone, either as an agent, as a legal guardian or as a parent of a child for whom I have legal authority. I do understand and agree that this declaration is final and irrevocable and accept to digitally sign this request.

ADDITIONAL NOTES

Please add any additional information that you believe would help us better process your application.

CONFIRM & PROCEED

11. W kolejnym kroku należy uiścić opłatę za przetworzenie i autoryzację wniosku.

Authorization Processing Period

If you apply at least 8 hours from your flight departure time use "Standard". If you apply between 8 hours and 60 minutes from your flight departure time use "Urgent".

Standard Processing

€90.00

Your application will be processed in 6 hours or less



Breakdown of fees for your group

2 x Foreign National Adults (€45.00 each) €90.00

Urgent Processing

€270.00

Your application will be processed in 60 minutes or less



Breakdown of fees for your group

2 x Foreign National Adults (€135.00 each) €270.00

travizory

Seychelles STA v0.29.2 (r2081) SYC PROD
© Travizory Border Security SA 2021
All Rights Reserved.

Pay Securely on this Site

Our payment provider meets the highest and strictest security standards.

Authorization Fee	€77.40
<small>Standard (6 hours processing time) 2 individuals in group</small>	
Processing charge	€9.00
Bank Fee	€3.60
Environmental Trust Fund	€10.00
Total	€100.00

PAY €100.00

BACK

W razie występowania problemów technicznych podczas uzupełniania formularza elektronicznego, rekomendujemy poniższe działania:

- zmiana przeglądarki internetowej
 - wyczyszczenie ciasteczek i historii przeglądania
 - sprawdzenie czy strona nie jest automatycznie przetłumaczona na język polski
- Strona musi być w oryginalnym języku