



## VOS VISAS DIRECTEMENT EN LIGNE SANS VOUS DEPLACER

Document à remplir et renvoyer à :

**ACTION-VISAS**

*(ajoutez le service pays souhaité -  
par exemple: "service CHINE")*

10/12 rue du Moulin des Prés, 75013 Paris

Tél : 01.45.88.56.70

# ACTION-VISAS.COM

## Bon de commande

- Afin de bénéficier d'une « aide automatique en ligne » dans vos choix, d'un devis personnalisé, d'un suivi optimisé et délais plus rapides, **nous vous conseillons vivement de remplir directement la COMMANDE EN LIGNE sur le site plutôt que la commande ci-dessous.**  
**Le règlement s'effectuera par Carte Bancaire, chèque ou en nos bureaux et uniquement si vous le souhaitez en fin de saisie.**
- Sinon, pour une commande manuelle, répondez à toutes les rubriques ci-dessous en caractères majuscules, cochez les cases correspondantes à votre choix en indiquant la quantité souhaitée, calculez le prix total TTC et retournez cette fiche avec tous les documents requis, votre passeport et votre chèque établi à l'ordre de SERVINCO.
- Si votre commande concerne plusieurs personnes, indiquez uniquement les données de la personne à contacter.
- **Indiquez clairement, sur ce bon de commande, votre courriel (Email).**

Mme

Mlle

Mr

Prénom :

Nom :

Adresse Email :

Tél. Mobile :

Tél. Domicile :

Tél. Professionnel :

**Destination** (pour quel pays souhaitez-vous un visa):

**Vous quittez votre domicile pour cette destination, ou une autre, le :**

*(Attention, cette date sera prise en compte dans le calcul du délai d'obtention)*

Date d'arrivée :

Date de sortie :

**Nom et adresse de réexpédition du (des) passeport(s) :**

- Avez-vous besoin d'un Visa ?
- Documents nécessaires ?
- Validité du visa ?
- La Garantie Visa Sécurité ?
- Nos Conditions Générales de Vente ?
- Question/Réponses ?

Toutes nos informations détaillées sont sur notre site :

[www.action-visas.com](http://www.action-visas.com)

Suivez nos actualités visas et voyages, laissez vos avis ou posez-nous vos questions sur :



Remarque(s) :

**Je déclare avoir lu et accepté les conditions générales de vente.**

**Date et signature avec la mention « Lu et approuvé »**

Selectionnez le produit de votre choix parmi les produits en délai normaux ou urgent selon votre besoin en indiquant la quantité.

Calculez le prix total TTC et retournez cette fiche avec tous les documents requis, votre passeport et votre chèque établi à l'ordre de SERVINCO.

## VISAS Malawi

### Visas délai normal

Type de visa	Durée du séjour	Validité	Délai obtention <sup>(1)</sup>	Prix TTC <sup>(2)</sup>	Qté.	Montant total
Affaires - Multiple entrées	30 jours	1 an	15. jours	390,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Affaires - Multiple entrées	30 jours	6 mois	15. jours	290,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Affaires - Simple entrée	30 jours	90 jours	15 jours	190,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tourisme - Multiple entrées	30 jours	1 an	15 jours	388,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tourisme - Multiple entrées	30 jours	6 mois	15 jours	288,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tourisme - Simple entrée	30 jours	90 jours	15 jours	188,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## ASSURANCES

Type de l'assurance	Prix TTC	Qté.	Montant total
Assurance AXA 1 an, SAUF THAILANDE, 365 jours consécutifs possibles: Rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (90.000 euros, Covid 19 incluse) sans limite d'âge + Vol/Perte Bagages	299,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assurance AXA 6 mois, 180 jours consécutifs possibles: Rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (90.000 euros, Covid 19 incluse) sans limite d'âge + Vol/Perte Bagages	220,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assurance AXA 90 jours: Rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (90.000 euros, Covid 19 incluse) sans limite d'âge + Vol/Perte Bagages	119,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assurance AXA 45 jours: Rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (90.000 euros, Covid 19 incluse) sans limite d'âge + Vol/Perte Bagages	89,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assurance AXA 30 jours: Rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (90.000 euros, Covid 19 incluse) sans limite d'âge + Vol/Perte Bagages	59,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assurance AXA 15 jours: Rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (90.000 euros, Covid 19 incluse) sans limite d'âge + Vol/Perte Bagages	39,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assurance AXA 7 jours: Rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (90.000 euros, Covid 19 incluse) sans limite d'âge + Vol/Perte Bagages	27,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## GARANTIE VISA SÉCURITÉ

9 euros TTC par personne et par pays pour l'option "Garantie Visas-Sécurité" (remboursement jusqu'à 3000 Euros par personne) pour les cas suivants :

- Perte ou retard lors du retour du ou des passeports
- Retard d'ambassade entraînant la perte du billet et/ou du séjour

La garantie «Visas-Sécurité», facultative mais exclusive, vous permet de mieux sécuriser vos départs suite à la faute éventuelle d'un tiers n'étant pas Action-visas. En dehors de cette option, Action-visas se donne tous les moyens de réaliser ses services qui sont régis par les conditions générales de vente et qui vous couvrent.

<b>Garantie</b>	<b>Prix TTC</b>	<b>Qté.</b>	<b>Montant total</b>
Garantie Visa Sécurité, 9 Euros par voyageur et par destination	9,00€		

## MODE DE REEXPEDITION

<b>Mode de réexpédition</b>	<b>Délai<sup>(1)</sup></b>	<b>Prix TTC</b>	<b>Qté.</b>	<b>Montant total</b>
Retrait en nos bureaux	Immédiat	0,00 €		
Retour en Lettre Expert France Métropolitaine avec accusé de réception ( suivi en ligne) : Tarif unique de 1 à 15 passeports par retour	3 à 6 jours	10,00 €		
Chronopost France (forfaitaire) forfait unique de 1 à 25 passeports	1 à 2 jours	29,00 €		
Chronopost France Corse (forfaitaire) - forfait unique de 1 a 25 passeports	1 à 2 jours	45,00 €		
Chronopost France Dom Tom (forfaitaire) - forfait unique de 1 a 25 passeports	3 à 4 jours	60,00 €		
Chronopost International - grandes villes européennes (forfaitaire) - forfait unique de 1 à 25 passeports	Délai selon la destination	50,00 €		
Chronopost International - grandes villes mondiales (forfaitaire) - forfait unique de 1 à 25 passeports	Délai selon la destination	65,00 €		
Mise à disposition aéroports parisiens (lundi au vendredi de 9h30 à 18h30h et hors jours fériés)	Le jour même	98,00 €		
Mise à disposition aéroports parisiens (entre 18h30 le soir et 9h30 le matin, jours fériés, samedi et dimanche)	Le jour même	130,00 €		

(1) Délai en jours ouvrés

**Mode de paiements acceptés :**  
**Chèque, virement bancaire**  
**ou carte bancaire en nos bureaux**

**TOTAL DE VOTRE COMMANDE**

--



FORM NO. 27

SERIAL .....

REPUBLIC OF MALAWI  
IMMIGRATION ACT  
(CAP.15:03)  
(REGULATION 3 (6))

APPLICATION FORM FOR A VISA TO ENTER MALAWI  
(TO BE COMPLETED IN BLOCK LETTERS)

SINGLE/MULTIPLE/TRANSIT VISA (Delete as necessary)

PERSONAL INFORMATION

Surname: \_\_\_\_\_

First Name (s): \_\_\_\_\_

Married or Single:  
(If married woman, give maiden name): \_\_\_\_\_

Address in country of application: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Address in country of residence (if different from above): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_ Place of Birth: \_\_\_\_\_

Sex: \_\_\_\_\_ Nationality: \_\_\_\_\_

Nationality (if stateless indicate original nationality prior to being stateless):  
\_\_\_\_\_

Professional: \_\_\_\_\_

Passport No: \_\_\_\_\_ Date of Issuance: \_\_\_\_\_

Place of Issuance: \_\_\_\_\_ Date of Expiry: \_\_\_\_\_

Form No: 27

## TRAVEL INFORMATION

Date of Arrival in Malawi: \_\_\_\_\_

Address to which applicant is proceeding to: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*In case of Transiting, final destination:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Date of Arrival:* \_\_\_\_\_ *Date of Departure:* \_\_\_\_\_

Reasons for proposed visit to Malawi (*Satisfactory evidence is required for the object and purpose of the journey. Employees of firms or persons acting on behalf of firms must produce certificates from their employers as to the nature of the business for which they are travelling*):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Duration of proposed visit: \_\_\_\_\_ Departure Date: \_\_\_\_\_

Mode of Transport: \_\_\_\_\_

Onwards passage booked for: \_\_\_\_\_

Means at applicant's disposal (*evidence may be required*): \_\_\_\_\_

## HISTORICAL BACKGROUND INFORMATION

Date(s) of previous visit(s): \_\_\_\_\_

In what capacity: \_\_\_\_\_

Previous address (es) in Malawi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Form No: 27**

**ACCOMPANYING MINOR**

Particulars of a minor child who will be accompanying the applicant and are included in the applicant's passport:

Surname: \_\_\_\_\_

First Name (s): \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_ Place of Birth: \_\_\_\_\_

**SUPPLEMENTARY INFORMATION  
(For sponsored trip to Malawi)**

Name of Sponsor: \_\_\_\_\_

Address of Sponsor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I declare that the above particulars given by me are true in substance and fact.

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

**THIS SPACE TO BE LEFT BLANK FOR OFFICIAL USE**

Endorsement: \_\_\_\_\_ Prepared by: \_\_\_\_\_

Onward visa: \_\_\_\_\_ Fee paid: \_\_\_\_\_

Ref. No: \_\_\_\_\_ Receipt No: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_