

| | | | | |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------|------------------------|
| CAPITALE | BUDAPEST | NOM OFFICIEL | République de Hongrie | |
| LANGUE(S) OFFICIELLE(S) | Hongrois | | SUPERFICIE | 93 030 km ² |
| LANGUE(S) PARLEE(S) | | | POPULATION | 10 085 000 hab. |
| MONNAIE | Le Forint (245,785 HUF environ 1 €) | | | |
| PRINCIPALES VILLES | Győr, Sopron, Szombathely, Székesfehérvár, Dunaújvaros, Kecskemét, Pécs, Szeged, Debrecen, Miskolc, Nyiregyhaza | | | |
| REGIME POLITIQUE | République | | | |
| VACCINS | | | | |
| RELIGIONS | Catholiques, Protestants, Orthodoxes | | | |

CONSULAT

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <p>92, rue Bonaparte 75 006 Paris Tél : 01 56 81 02 30 Fax: 01 43 26 06 27 Site: http://www.mfa.gov.hu/kulkepviselet/FR/fr Email : consulate.par@kum.hu Dépôts : Lundi au Vendredi de 9h30 à 12h30 Retraits : Lundi au Vendredi de 9h30 à 12h30 et 15h00 à 17h00</p> | DELAIS : En jours ouvrables | |
| | VISA | Pas de visa pour les séjours de moins de 90 jours |

TOURISME

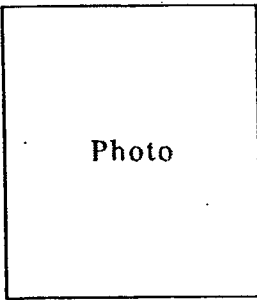
AFFAIRES

| | |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 1 passeport valable + de 6 mois après retour prévu | 1 passeport valable + de 6 mois après retour prévu |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|

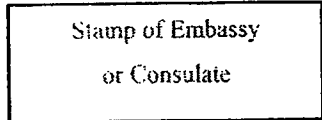
LEGALISATION

REMARQUES

| | |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>Citoyens étrangers, nous consulter.</p> <p>Pour un séjour inférieur à 90 jours, il est impératif d'être muni d'un passeport ou d'une carte nationale d'identité en cours de validité. Dans le cas contraire, l'entrée sur le territoire hongrois est interdite et le refoulement est immédiat.</p> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



APPLICATION FOR VISA TO THE REPUBLIC OF HUNGARY



This form is free. Please fill in using capital letters or typewriter and Roman characters.

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Family name A | | For Embassy/Consulate use only Date of application:year.....month.....day Date of filing:year.....month.....day File handled by:..... Supporting documents: <input type="checkbox"/> Valid passport <input type="checkbox"/> Financial means <input type="checkbox"/> Invitation <input type="checkbox"/> Means of transport <input type="checkbox"/> Health insurance <input type="checkbox"/> Residence permit <input type="checkbox"/> Other |
| 2. Family name at birth | | |
| 3. Given name(s) | | |
| 4. Date of birthyear.....month.....day | 5. ID - number <i>(optional)</i> | |
| 6. Place and country of birth | | |
| 7. Current nationality/ies | 8. Original nationality (nationality at birth) | |
| 9. Sex <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female | 10. Marital status: <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Widow(er) <input type="checkbox"/> Other | |
| 11. Father's name | 12. Mother's name | |
| 13. Type of passport: <input type="checkbox"/> Private passport <input type="checkbox"/> Diplomatic passport <input type="checkbox"/> Service passport <input type="checkbox"/> Travel document (1951 convention) <input type="checkbox"/> Alien's passport <input type="checkbox"/> Seaman's passport <input type="checkbox"/> Other travel document (please specify):..... | | |
| 14. Number of passport | 15. Issued by (country and authority) | |
| 16. Date of issueyear.....month.....day | 17. Valid untilyear.....month.....day | |
| 18. If you reside in a country other than the country of your nationality, have you permission to return to that country? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Number of permission:..... Valid until:.....year.....month.....day | | |
| *19. Current occupation | | |
| *20. Name, address and telephone number of your employment. For students, name and address of school. | | |
| 21. Main destination (in case of transit) | 22. Type of visa: <input type="checkbox"/> Airport transit <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> Short stay | 23. Requested validity of multiple visa? <input type="checkbox"/> six months <input type="checkbox"/> one year |
| 24. Number of entries requested <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Two <input type="checkbox"/> Multiple | 25. Duration of stay Visa is requested for.....days | |
| 26. Have you had any visa application rejected during the past three years? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | | |
| 27. In the case of transit, have you an entry permit for the country of destination? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, valid until:year.....month.....day Issuing authority:..... | | |
| *28. Have you been expelled from Hungary during your previous stay(s)? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, in.....(year). | | |
| | | Visa <input type="checkbox"/> Refused <input type="checkbox"/> Granted Characteristics of visa: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Number of entries <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Two <input type="checkbox"/> Multiple Valid from..... to..... |

*The questions marked with * do not have to be answered by family members of EEA citizens (spouse, child or dependent ascendant). Family members of EEA citizens have to present document to prove this relationship.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|--|----------------------|--|---------------------|--|-------------------------------------------------------------------|--|
| 29. Purpose of travel <input type="checkbox"/> Medical reasons <input type="checkbox"/> Tourism <input type="checkbox"/> Business <input type="checkbox"/> Visit (to family or friends) <input type="checkbox"/> Cultural/Sports <input type="checkbox"/> Official For Embassy/Consulate use only | | *30. Date of arrivalyear.....month.....day | | *31. Date of departureyear.....month.....day | | *32. Means of transport: <input type="checkbox"/> Aircraft <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Car <input type="checkbox"/> Other, namely..... | | *33. If travelling by air the serial number of your ticket or reservation | | *34. Name and address of host or company, in case of company the name of the contact person. If not applicable, give name of hotel or temporary address in Hungary. | | Name | | Full address | | Reason of refusal: | | | | | | | | | | | | | |
| In case of refusal: | | Date of refusal: | | E-mail address | | Telephone and telefax | | Date of refusal: | | Full address | | Reason of refusal: | | Date of refusal: | | E-mail address | | | | | | | | | | | | | |
| *35. Who is paying for your cost of travelling and for your costs of living during your stay? <input type="checkbox"/> Myself <input type="checkbox"/> Host person(s) <input type="checkbox"/> Host company In case of being invited the number of the letter of invitation..... | | *36. Means of support during your stay <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Travellers' cheques <input type="checkbox"/> Credit cards <input type="checkbox"/> Voucher <input type="checkbox"/> Other..... <input type="checkbox"/> Travel and/or health insurance. Valid until:..... | | 37. Spouse's family name (in case he/she is travelling with you) | | 38. Spouse's family name at birth | | 39. Spouse's first name | | 40. Spouse's date of birthyear.....month.....day | | 41. Spouse's place of birth | | 42. Child/ren (travelling with you) (Applications must be submitted separately for each passport) 1. Family name Given name Date of birth 2. 3. | | 43. Personal data of the EEA citizen you depend on. This question should be answered only by family members of EEA citizens. | | Family name Given name Nationality Number of passport Date of birthyear.....month.....day Family relationship: | | 44. I declare that all particulars above are true and valid. I acknowledge that any false statements will lead to my application being rejected. Furthermore I accept that when crossing the border, the competent Hungarian authority may check the fulfilment of the entry conditions – that are known by me – and in case of not fulfilling these conditions, my entry can be denied. I undertake to leave the territory of the Republic of Hungary upon the expiry of the duration of stay stated in the visa. | | 45. Applicant's home address | | 46. Telephone number | | 47. Place and date: | | 48. Signature (for minors, signature of the legal representative) | |

Document à joindre
à toute commande

B O N D E C O M M A N D E V I S A

▼ Inscrire ci-dessous le ou les Pays de destination

Informations Voyageur

M. Mme Melle

Prénom

Nom

N° Passeport

Nationalité

Téléphone

Mail

Commentaires

Informations Facturation / Livraison

Société

Adresse

Code Postal

Ville

Contact

Téléphone

Mail

Code Imputation¹

► Délai : Normal Urgent Attention, si aucune case n'est cochée, le type de course par défaut est Normal

► Type de visa demandé : Tourisme Affaire

Date de Retour SOUHAITÉ du passeport²

Date de DÉPART du voyageur

Fin de Mission (Réservé Axiome Visa)

Réservé à Axiome Visa

| Pays de destination | Dépôt | Retrait | Frais |
|---------------------|-------|---------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Total | | | |

▼ Règlement Chèque

| Tarifs & options | Montant | Choix |
|----------------------------------|---------|-------|
| Prestation | | |
| Supplément Urgence | | |
| Dispo Bureau | | |
| Enlèvement Paris | | |
| Livraison Paris | | |
| Recommandé | | |
| Chronopost | | |
| Chronopost International | | |
| Aéroport ^{9h / 18h} | | |
| Aéroport Week end et hors bureau | | |
| Total | | |

14, avenue de Bourgogne
78450 VILLEPREUX - FRANCE
Téléphone : 01 34 61 03 91
Fax : 01 34 61 01 53
contact@axiomevisa.fr
www.axiomevisa.fr

Date et signature :

J'accepte les conditions Générales de Vente
(dernière page du document)

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

• 1 Service

AXIOME VISA (Groupe 4V services) réalise toutes les démarches, formalités administratives ou juridiques, prestation standard ou sur mesure, et met en œuvre tous les moyens pour satisfaire ses clients et leur faciliter l'obtention de leur Visa.

• 2 Responsabilité

Compte tenu de sa position intermédiaire entre ses clients et les organismes ou administrations, AXIOME VISA ne peut être tenue pour responsable du résultat des démarches entreprises, ni des conséquences d'éventuels incidents, retards, contretemps, pertes ou détériorations des documents confiés ou obtenus qui pourraient survenir à un moment quelconque et y compris lors de l'acheminement.

En aucun cas, la responsabilité de AXIOME VISA ne pourra être engagée.

En tout état de cause, la responsabilité de AXIOME VISA ne saurait excéder le montant de la prestation concernée.

• 3 Devis

Un devis peut être fourni à titre indicatif. Un devis précis peut être fait à l'examen direct des documents à traiter. Toutefois, les frais à engager auprès des organismes ne sont communiqués qu'à titre indicatif (voir paragraphe 5 concernant les frais).

• 4 Les Prix & Les Tarifs

Les prix des tarifs consulaires et des prestations, publics ou spécifiques, sont indicatifs et susceptibles de modifications.

Toutes prestations supplémentaires (téléphone, télécopie, expédition, enlèvement, livraison, conseil, secrétariat, etc) seront facturées en sus, suivant le tarif en vigueur.

• 5 Les Frais

Aucune avance des frais administratifs ou consulaires ne sera faite par AXIOME VISA.

Tous les moyens seront mis en œuvre pour exécuter la mission confiée dès réception d'un acompte de 50% sur les frais à engager.

AXIOME VISA n'est pas responsable des variations sans avis préalable de ces frais. Les avances de frais sous quelque forme que ce soit (acompte, dépôt, provision ou autre) ne peuvent en aucun cas faire l'objet d'une rémunération ou d'un escompte.

• 6 Commande

Compte tenu des délais d'intervention particulièrement courts qui sont souvent demandés, les ordres ou commandes, passés à AXIOME VISA, peuvent l'être tout aussi bien par téléphone que par mail, télécopie ou courrier. AXIOME VISA, à l'examen de la demande, se réserve le droit de refuser la commande. Toute commande, même orale, entraîne l'entière acceptation des présentes conditions générales de vente.

• 7 Le Délai

Tout délai ne peut être communiqué qu'à titre indicatif et ne peut s'entendre qu'à partir du moment où AXIOME VISA a réceptionné, de son client ou de son intermédiaire (Employeur, Correspondant-Dépositaire, Agence de voyages, Transporteur, Transitaires ou autre) tous les documents nécessaires à l'exécution de la mission confiée, y compris le règlement.

• 8 Clause Pénale

De convention expresse, le défaut de paiement de nos prestations et des éventuels frais à réception de factures entraînera l'exigibilité, à titre de dommages et intérêts et de clause pénale, d'une indemnité égale à 15% des sommes dues, avec un minimum de 20 euro, outre les intérêts légaux et les frais judiciaires et de recouvrements éventuels. Cette somme sera due même si l'obligation principale a été en partie exécutée.

• 9 Election de juridiction

En cas de litige entre AXIOME VISA et ses clients ou correspondants- dépositaires régionaux, le Tribunal de Commerce de Versailles sera seul compétent.