

Inreseformulär till Aruba

Alla resande till Aruba måste fylla i ett inreseformulär. På avreseflygplatsen måste du visa QR-koden från ditt inreseformulär, så se till att ha den tillgänglig när du checkar in.

I formuläret ska du bland annat fylla i information om ditt flyg, personuppgifter och ditt hotell. Följande sidor ger dig en överblick.

Undvik gärna översättningsfunktionen i din webbläsaren, och låt formuläret vara på engelska. Detta för att undvika felöversättningar.

Formuläret finns tillgängligt online på [Aruba Online ED \(edcardaruba.aw\)](https://edcardaruba.aw)

Det är obligatoriskt att varje resenär fyller i varsitt formuläret innan avresa, tidigast 7 dagar innan ankomst till Aruba.

Var uppmärksam på att myndigheterna med kort varsel kan göra ändringar i formuläret.

Denna version gäller per den 9 januari 2023

Registrering inreseformulär

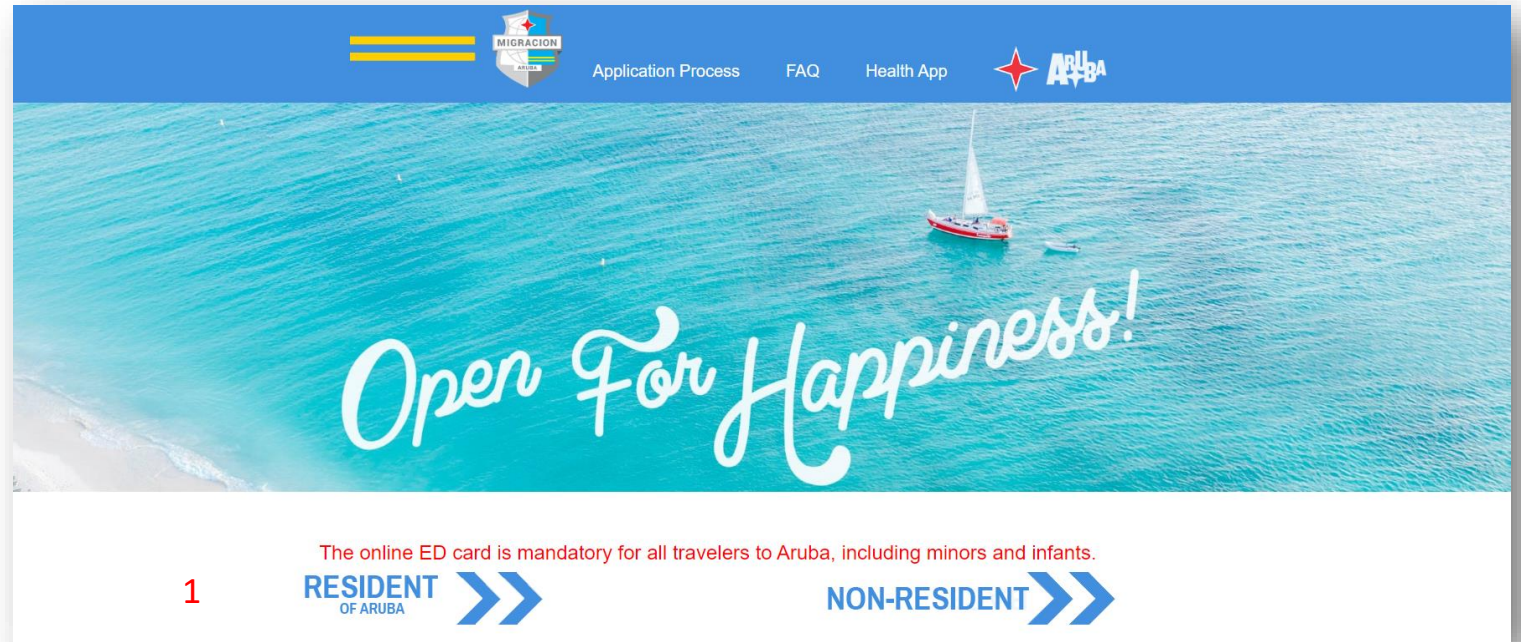
1. Välj om du är lokal medborgare eller inte medborgare

Resident of Aruba = Lokal medborgare

Non-resident = Inte medborgare

2. Du får nu upp en pop up-ruta där du måste fylla i ditt ankomstdatum.

*Observera att du **tidigast** kan fylla i formuläret när det är **7 dagar eller mindre** kvar till ankomst till Aruba.*



Notice

You can fill in your Online ED Card application up to 7 days prior to your arrival

2 Please select your arrival date

Registrering inreseformulär

1. Ange efternamn
2. Ange förnamn
3. Ange födelsedatum
4. Ange din nationalitet
5. Ange ditt passnummer
6. Ange utgångsdatum för ditt pass
7. Ange passtyp
Diplomatpass eller ordinairepass
8. Ange din email adress
9. Bekräfta email adressen genom att skriva den igen
10. Ange ditt telefonnummer
11. Klicka i YES om du vill få Arubas nyhetsbrev

När du är klar, tryck på "Next"

MIGRACION ARUBA

Application Process FAQ Health App ARUBA

Start Page Personal Info Travel Information Health Questions Disclaimers Review Application Payment Completion

1 Last Name *

2 First Name *

3 Date of Birth * DAY MONTH YEAR

4 Country of Nationality * SELECT ONE

5 Passport Number *

6 Passport Expiration Date * DAY MONTH YEAR

7 Passport Type * ORDINARY

8 E-mail Address *

9 Confirm E-mail Address *

10 Telephone Number *

11 Be sure to sign up for the official Aruba newsletter and receive the latest travel updates, special discounts, and more! * Yes No

BACK NEXT

Registrering inreseformulär

1. Ange kön
2. Ange födelseland
3. Ange om du har dubbelmedborgarskap
4. Ange yrke
Om det inte finns något passande yrke välj "Other"
5. Ange boende land
6. Ange din adress
7. Ange stad
8. Ange postnummer

När du är klar, tryck på "Next"

Application Process **FAQ** **Health App** **ARUBA**

Start Page Personal Info Travel Information Health Questions Disclaimers Review Application Payment Completion

Personal Information

1 Gender* Male Female Other

2 Country of Birth*

3 Dual Citizenship* Yes No

4 Occupation*

Permanent Home Address Information

5 Country*

6 Address*

7 City*

8 Zip

Registrering inreseformulär

1. Ange vilket flygbolag du flyger med.
Flyger du med SunClass Airlines välj Charter/Non- Scheduled och i fritext-fältet skriver du in SunClass Airlines. *Observera att du INTE ska välja Sunwing Airlines.*

Om du flyger med en **mellanlandning** och två flygbolag välj det senaste

2. Ankomstdatum är redan ifyllt då du angav det i första steget
3. Ange hemresedatum
4. Ange tid för hemresa
5. Ange syftet med resan
Om du ska på semester, välj "Sun, sand and sea"
6. Ange hur du ska bo
Om du anger att du ska bo på ett hotell så behöver du ange vilket hotell i listan
7. Ange om du varit på Aruba tidigare, om ja hur många gånger
8. Ange hur du bokade resan
9. Ange hur du fick information om Aruba
10. Ange av vilken anledning du valde Aruba som resmål

När du är klar, tryck på "Next"

Application Process **FAQ** **Health App** **ARUBA**

Start Page Personal Info **Travel Information** Health Questions Disclaimers Review Application Payment Completion

Flight Information

1. Airline * ?
2. Arrival Date in Aruba * ?
3. Departure Date from Aruba * ?
4. Time of departure * ?

Visiting Information

5. Purpose of Visit *
6. Place of Stay *
7. Number of Visits * ?
8. How did you Book your Visit? *
9. Main Source for Choosing Aruba *
10. Which of the Following inspired you to Choose Aruba as your Destination *

Registrering inreseformulär

Här ska du acceptera villkoren genom att klicka i Yes.
Det är viktigt att du läser igenom informationen på engelska.

1. Villkoren för att resa
2. Godkännande för covid-19-hälsoscreening på plats
3. Regler om karantän i väntan på svar på ett eventuellt Covid-19-test
4. Samtycke att dina eventuella testresultat sparas och delas med folkhälsomyndigheten
5. Godkännande av regler gällande eventuell karantän

Texten är på engelska och det är ditt eget ansvar att ta del av informationen. Kan du inte engelska rekommenderar vi att du ber någon du känner om hjälp med att översätta.

The screenshot shows a web application interface for Aruba Migration. At the top, there is a blue navigation bar with the Aruba Migration logo and links for 'Application Process', 'FAQ', and 'Health App'. Below the navigation bar is a progress indicator with eight steps: 'Start Page', 'Personal Info', 'Travel Information', 'Health Questions', 'Disclaimers', 'Review Application', 'Payment', and 'Completion'. The 'Disclaimers' step is currently active, indicated by a green circle and a green line.

Conditions to qualify to board

1. I declare that I have read and taken notice of the applicable rules and regulations of Aruba, which are the conditions that I need to adhere to qualify to travel for Aruba. These rules and regulations include the obligation to: a. purchase the mandatory Aruba Visitors Insurance for the duration of my stay in Aruba.

No Yes

Screening and testing

2. I acknowledge and consent that upon my arrival and during my stay in Aruba I shall cooperate with any type of COVID-19 health screening and in PCR Covid-19 diagnostic testing as indicated by the public health authorities in Aruba;

No Yes

3. I acknowledge and consent that in case I have to undergo diagnostic PCR COVID-19 testing I shall be required to await my PCR COVID-19 test results in quarantine/isolation as instructed by the public health authorities. I am aware of all contractual requirement my lodging accommodation imposes regarding the possible alternative accommodations where I will be lodged during such quarantine/isolation;

No Yes

4. I acknowledge and consent that my test results shall be shared with the public health authorities as well as the lodging accommodation for public health reasons and the Aruba Visitors Insurance in order to procure for coverage.

No Yes

5. I am aware of all contractual requirement my lodging accommodation imposes regarding the possible alternative accommodations where I will be lodged during such quarantine/isolation;

No Yes

Registrering inreseformulär

Här ska du acceptera villkoren genom att klicka i Yes.
Det är viktigt att du läser igenom informationen på engelska.

6. Samtycke att följa alla instruktioner från folkhälsomyndigheten på Aruba

7. Godkännande av eventuella kostnader relaterade till Covid-19

8. Avsägning av rättigheter att kräva skadestånd vid eventuell nekad inresa

Texten är på engelska och det är ditt eget ansvar att ta del av informationen. Kan du inte engelska rekommenderar vi att du ber någon du känner om hjälp med att översätta.

Other instructions

6. I acknowledge and consent to follow and adhere to all instructions imposed by the public health authorities of Aruba, this includes but is not limited to the instruction to being isolated due to having tested positive for COVID 19 or to being quarantined due to exposure to COVID-19;

No Yes

Costs

7. I acknowledge and consent that any cost related to COVID-19 that are not covered by or exceed the coverage of the mandatory Aruba Visitors Insurance, i.e. isolation, quarantine requirements, testing, medical care, alternative accommodation, and food and beverage shall be solely for my account;

No Yes

8. By completing this online form, I waive all rights to claim any damages resulting out of not qualifying to travel to Aruba or outbound from Aruba, contraction or developing Covid-19 symptoms during my stay in Aruba and hold harmless the Country of Aruba for any costs incurred by me relating to COVID-19

No Yes

Registrering inreseformulär

Här ska du acceptera villkoren genom att klicka i Yes.
Det är viktigt att du läser igenom informationen
på *engelska*.

9. Accepterar Arubas regler och bestämmelser och
respektera myndigheternas instruktioner

10. Du accepterar då att du fyllt i allting korrekt på heder
och samvete

*Texten är på engelska och det är ditt eget ansvar att ta del
av informationen. Kan du
inte engelska rekommenderar vi att du ber någon du känner
om hjälpmed att översätta.*

Rules & regulations

9. I acknowledge and consent that upon my arrival and during my stay, the rules and regulations of Aruba apply to me and shall adhere to and respect the instructions by the authorities.

No Yes

10. I declare to have completed this form truthfully and understand that deliberately omitting the truth is sanctioned by the applicable rules and regulations in Aruba and understand and consent that relevant digitally filled in data may be shared with the public health authorities and the Aruba Visitors Insurance.

No Yes

We recommend you to visit aruba.com/healthapp to download the Aruba COVID-19 app on your smart phone, which app is solely used by the Public Health authorities of Aruba to properly assist you and inform you on COVID-19 measures, instructions etc.

Notice: You are required by law to inform Customs if you are bringing into or withdrawing from Aruba more than Afl. 20,000 (equivalent to US\$ 11,000), by filling out the appropriate form available at the Customs desk. Failure to report will result in confiscation of the money as well as a fine and /or imprisonment.

I, the applicant, hereby certify that I have read, or have had read to me, all the questions and statements on this application and understand all the questions and statements on this application. The answers and information furnished in this application are true and correct to the best of my knowledge and belief.



Bekräfta informationen

I detta steg får du en sammanställning på den information du har angett.

Kontrollera så att informationen stämmer.

Om inte informationen stämmer kan du gå tillbaka med knappen "Back"

The screenshot shows the 'Review Application' step of the Aruba application process. At the top, there is a navigation bar with the Aruba logo and links for 'Application Process', 'FAQ', and 'Health App'. Below the navigation bar is a progress indicator with seven steps: Start Page, Personal Info, Travel Information, Health Questions, Customers, Review Application (current step), Payment, and Completion. The main content area is titled 'Review Application' and contains the following fields:

- Last Name*: TJÄREBORG
- First Name*: VING SPIES
- Date of Birth*: 8 SEPTEMBER 1986
- Country of Nationality*: [Dropdown]
- Passport Number*: [Text]
- Passport Expiration Date*: 19 DECEMBER 2024
- E-mail Address*: [Text]
- Telephone Number*: [Text]
- Personal Information section:
 - Gender*: Male Female Other
 - Country of Birth*: [Dropdown]
 - Dual Citizenship*: YES NO
 - Occupation*: [Text]

The screenshot shows the 'Visiting Information' step of the Aruba application process. The main content area is titled 'Visiting Information' and contains the following fields:

- Purpose of Visit*: SUN, SAND AND SEA
- Place of Stay*: HOTEL
- Hotel*: [Text]
- Number of Visits*: [Text]
- How did you Book your Visit?*: [Text]
- Main Source for Choosing Aruba*: [Text]
- Which of the Following inspired you to Choose Aruba as your Destination*: [Text]

The screenshot shows the 'Permanent Home Address Information' and 'Flight Information' steps of the Aruba application process. The main content area is titled 'Permanent Home Address Information' and contains the following fields:

- Country*: [Dropdown]
- Address*: [Text]
- City*: [Text]
- Zip*: [Text]

Below this is the 'Flight Information' section with the following fields:

- Airline*: [Dropdown]
- Flight Number*: [Text]
- Arrival Date in Aruba*: [Date Picker]
- Departure Date from Aruba*: [Date Picker]

Bekräftelse

Du får nu en bekräftelse där du kan ladda ner **Boarding Qualifier** som är i form av en QR-kod och ska visas upp i samband med avresa.

Du får även bekräftelsen till den angivna email adressen

Observera att alla resenärer i sällskapet behöver ha varsitt inreseformulär

MIGRACION

Application Process FAQ Health App

ARUBA



Start Page Personal Info Travel Information Health Questions Disclaimers Review Application Payment Completion

Thank you for choosing Aruba!

The download of your Boarding Qualifier will begin in 0 seconds
If your download doesn't start automatically, click here

Download Boarding Qualifier

ARUBA



ED Card number
6019853

QUALIFIED TO BOARD