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)

Det är obligatoriskt att varje resenär fyller i varsitt formuläret innan avresa.

Var uppmärksam på att myndigheterna med kort varsel kan göra ändringar i formuläret. Denna version gäller per den 21 november 2022



 Välj om du är lokal medborgare eller inte medborgare Resident of Aruba = Lokal medborgare Non-recident = Inte medborgare

2. Du får nu upp en pop up-ruta där du måste fylla i ditt ankomstdatum. *Observera att du bara kan fylla i formuläret när det är <u>mindre</u> än 7 dagar till ankomst.*





- 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	Application Pr	rocess F	AQ Hea	alth App	✦ ₩	BV
	Start Persona	Travel	Health	Disclaimers	Review	Payment	Completion
	Page Info	Information	Questions	0	Application		
1							
2	First Name *			0			
3	Date of Birth*	DAY V MONTH	✓ YEAR	*			
4	Country of Nationality *	SELECT ONE		· ()			
5	Passport Number*			0			
6	Passport Expiration Date *	DAY V MONTH	YEAR	~ ?			
7	Passport Type *	ORDINARY		•			
8	Enter the correct email address a have an email, you may provide a will not receive your qualifier E-mail Address	t which you can be contact an alternative third party en	ed. At the email addr nail address belonging	ess provided you will g to a point of contac	l receive your qualifie ct. If you do not enter	ed to board pass. If y a correct email add	ou do not ress you
9	Confirm E-mail Address	*		8			
10	Telephone Number	*					
11	Be sure to sign up for th official Aruba newsletter an receive the latest travv updates, special discounts, an more!	e Yes N d el d	lo				
	ВА	CK			М	NEXT)	

- 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"

=	MIGRACION	Application F	Process F	'AQ Hea	lith App		Bv
S	start Perso Page Info	nal Travel Information	Health Questions	Disclaimers	Review Application	Payment	Completion
		Per	sonal Infor	mation			
1	Gender*	Male 🛉	🔵 Female 🛉	Other			
2	Country of Birth *	SELECT ONE	~	· O			
3	Dual Citizenship*	Yes No	•				
4	Occupation *	SELECT ONE	~	0			
5	Country *	Permanent I	Home Addr ~	ress Inforr	mation		
6	Address*			θ			
7	City*			0			
8	Zip			0			
						VIN	G~

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



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 k änner om hjälp med att översätta.



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

 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

 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

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 t a 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 Nes

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

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

 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.



NEXT



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"

MIGRACION	A setter						
· · · ·	pplication Process FAQ Health App 🔶 👯						
Start Personal	Torel Health Dictainers Review Payment Completion						
Page Info	Application Guestions Application						
Last Name* TJÅ	Last Name* TJÄREBORG						
First Name * VIN	3 SPIES						
Date of Birth* 8	V SEPTEMBER V 1906 V						
Country of Nationality*	•						
Passport Rumber* 19	19 V DECEMBER V 2024 V						
E-mail Address *							
Telephone Number *							
Personal Information							
Gender* M	als						
Country of Birth *	* *						
Dual Citizenship *	ES • NO						
	Visiting Information						
Purpose of Visit*	SUN, SAND AND SEA 🗸						
Place of Stay*	HOTEL						
Hotel*							
Number of Visits*							
Hann did your Databases Visit01							
now did you book your visit:							
Main Source for Choosing Aruba*	· ·						
Which of the Following inspired	v						
Destination*							
P	ermanent Home Address Information						
Country*	~						
Address *							
City*							
Zip							
	Elight Information						
Airline *							
Common L	· · · ·						
Flight Number*							
Arrival Date in Aruba *	· · · · · ·						
Departure Date from Aruba *							
	· ·						



Bekräftelse

Du får nu en bekräftelse där du kan ladda ner **Boarding Qualifier** som är i form av en QRkod 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



