

【济南陪签】申根意大利探亲访友签

📄 预计办理: 资料操作 2 工作日 + 使馆审核 5-10 工作日 (出签后如需邮寄还需 1-2 天时间)

出签率
97.01%

停留时长
按行程定

有效期
按行程批

入境次数
使馆批

受理范围

- 1.全国受理，建议按长期居住或工作地划分，如有居住可提供，无业建议提供居委会证明
- 2.北京领馆包括签证中心：北京，沈阳，济南，西安，武汉
- 3.提示：可选择就近的签证中心预约按指纹

所需资料 *为必备资料

需上传资料 (19)

| | |
|-------------|---|
| *照片 | <ul style="list-style-type: none">● 白底 35*45mm● 拍摄时注意光线均匀，不要佩戴眼镜，露出双耳● 请用纯色墙做背景，避免衣服与背景色相同● 手机拍摄的照片会经过程序检测并自动处理，请申请方提交订单前仔细检查照片是否为满足上述条件 |
| *签证申请表 | <ul style="list-style-type: none">● 申请表支持在小程序内在线填写，系统会自动填充护照、身份证等相关信息，为您节省办理时间● PS：若您选择填写纸质版表格，请在我们的系统中下载表格模板，打印并填写完毕后与其他纸质资料一同邮寄 |
| *护照首页 | <ul style="list-style-type: none">● 1. 护照离出发日必须有 6 个月以上有效期● 2. 请拍摄上传彩色的护照首页，字体清晰可见，无反光，无遮挡，具体“查看样例” |
| *护照整本整张拍摄 | <ul style="list-style-type: none">● 1.拍摄完整清晰照片上传，露出四个边角● 2.请参照模板拍摄护照整本（含首页，尾页，所有护照盖章及签注页），请保证护照整本平稳无遮挡 |
| *身份证 | <ul style="list-style-type: none">● 1. 请拍摄上传清晰彩色的身份证正反面● 2. 无反光，露出四个边角，请勿压边拍摄 |
| *户口本 | <ul style="list-style-type: none">● 1.家庭户口的：拍摄整本的所有页● 2.集体户口的：拍摄户主首页+申请人本人页● 3.要保证照片上的字体清晰可见 |
| *婚姻状况 | <ul style="list-style-type: none">● 1.已婚者：需提供结婚证● 2.离婚者：需提供离婚证/法院判决书● 3.未婚、丧偶者无需提供 |
| *公证+单认证书所有页 | <ul style="list-style-type: none">● 1.我们可以代理公证及认证事项，如有需要，请直接搜索公证认证或联系客服● 2.此文件无需邮寄，仅拍照上传即可，录指纹当天自行携带原件前往领馆● 3.请按需提交清单需求拍摄公证认证书所有页 |

| | |
|---------------------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> ● 4.公证认证按照领馆要求类型，领馆可随时变动 ● 5.探亲：与邀请人亲属关系公证认证 ● 6.（访友无需提供此项） |
| *营业执照/组织机构代码 | <ul style="list-style-type: none"> ● 1.此文件无需邮寄，仅拍照上传即可，录指纹当天自行携带原件前往领馆 ● 2.请使用 A4 纸复印后加盖公章，公章需与公司名称以及在职证明一致 ● 3.如公司资质证明不是以上文件，请另行提供其他证明文件（如医院经营许可证，律师事务所执业许可证等） ● 4.请提供最新年审版本 |
| *在职证明 | <ul style="list-style-type: none"> ● 1.此文件无需邮寄，仅拍照上传即可，录指纹当天自行携带原件前往领馆 ● 2.如果公司抬头纸请使用，如无可使用正常 A4 纸打印 ● 3.需加盖公司公章，并由公司负责人手写签名 ● 4.放假时间需包含全程旅行往返时间 ● 5.需体现月薪或年薪 |
| *本人名下近半年活期银行流水账单（仅需上传首尾页） | <ul style="list-style-type: none"> ● 1.此文件无需邮寄，仅拍照上传即可，录指纹当天自行携带原件前往领馆 ● 2.请打印近半年个人名下活期流水账单，建议提供平时用卡及工资卡账单，不能使用信用卡账单 ● 3.流水打印：请本人携带本人身份证原件，前往对应银行柜台打印流水账单，并加盖银行公章（部分银行支持使用电子章），具体情况以对应银行实际为准 ● 4.银行流水打印日期距离录指纹日期不得超过 15 个自然日。余额不得少于 5 万人民币/人 |
| *保险单 | <ul style="list-style-type: none"> ● 1.境外旅游保险（承保申根地区）、中英文对照版的 ● 2.前往目的地必须写“申根/申根地区/申根协议国家”，不能是某一个国家 ● 3.医疗费用的保额需要在 3 万欧元或人民币 30 万以上，旅行医疗保险必须涵盖签证持有人在逗留期间因医疗原因被遣返和/或紧急治疗而产生的任何费用。因流行病（包括 Covid-19）而产生的费用不能被排除在保险范围之外。如果您的旅行医疗保险不包括流行病情况，您的申请可能会被拒绝。 ● 4.被保人的名字需要中英文体现。比如：张三 ZHANG SAN ● 5.购买时间要求：离开中国那天开始买起，在离境申根那天算起，再多买两天 |
| *意大利邀请函 | <ul style="list-style-type: none"> ● 1.请如实填写完整 ● 2.需要原件 |
| *邀请人居留卡或护照首页 | <ul style="list-style-type: none"> ● 1.如邀请人是外国人，需要提供护照首页和有效居留卡正反面 |
| 辅助资产 | <ul style="list-style-type: none"> ● 1.房产证、车辆登记证明 ● 2.名下的基金、股票等证明文件 ● 3.提供有利于提高签证的通过率 |
| 担保声明 | <ul style="list-style-type: none"> ● 1.如果费用是由邀请人支付：需提供担保人的担保声明 |
| 邀请人收入证明 | <ul style="list-style-type: none"> ● 1.如果邀请人支付费用，需担保人过去 3 个月的固定收入证明（如 3 个月银行明细等） ● 2.如自行承担，则不需要此项 |
| 其余补充资料 | <ul style="list-style-type: none"> ● 1.如您有其余想提供作为辅助资料的可拍照上传 ● 2.签证专家审核资料其余需要补充的请上传 |

同行人资料

- 1.有同行人的请按照下面情况提供
- 2.如同行人关系为朋友：提供合影照片
- 3.如有同行人且已获得签证，提供同行人护照首页及有效签证页
- 4.如有同行人尚未获得签证，提供同行人护照首页

办理须知

- 1.个别申请人提出申请后使馆有权利要求追加资料
- 2.申根签证最早只能提前 6 个月申请，从出发日期开始算
- 3.领馆保留要求申请人面试权利，申请人必须前往面试，并承担前往面试所产生的一切费用

申根签证个人资料表

申请类别 个人旅游口 商务访问口 探亲访友口

| | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------|----------------|-------|-------|---|
| 姓名: | | 申请国家 | | 婚姻状况 | 未婚口 <input type="checkbox"/> 已婚口 <input type="checkbox"/> 离异口 <input type="checkbox"/> 丧偶口 <input type="checkbox"/> |
| 是否有同行人员 | | | | 关系: | |
| 入境申根时间: | | 离境申根时间: | | 最高学历 | |
| 目前住址 | | | | | |
| 是否是房主 | 是 () 否 () | 从何时开始居住此住址: | | | |
| 是否懂外语 | 是 () 否 () | 如是, 可以讲哪个国家语言: | | | |
| 手机 | | 住宅电话 | | 电子邮箱 | |
| 工作单位 | 如退休填写退休日期, 如学生填写学校等信息, | | | | |
| 英文名称 | | | | | |
| 单位地址 | | | | | 邮编 |
| 单位电话 | | 单位传真 | | 入职日期 | |
| 职务 | | 职务英文 | | 月薪 | 负责人 |
| 称谓 | 姓名 | 出生年月日 | 婚姻状况 | 家庭地址 | |
| 父亲 | | | | | |
| 母亲 | | | | | |
| 配偶 | | | | | |
| 子女 | | | | | |
| 子女 | | | | | |
| 以上关系人信息请如实填写, 如已故请填写名字并在地址栏注明“已故” | | | | | |
| 是否前往过申根的领馆/签证中心录入指纹: () 是 () 否 | | 何时录入的指纹: | | | |
| | | 何地录入的指纹: | | | |
| | | 申请的是哪个国家: | | | |
| 是否有直系亲属或朋友在欧洲申根 | 是 () 否 () | 关系 | | 具体国家 | 当地身份 |
| | 当地地址: | | | | 联系电话 |
| 3年内是否申请过申根国家签证 | 是 () 否 () | 具体国家: | | 是否被拒签 | 是 () 否 () |
| | | 签发时间: | 有效时间: | | 国家 |
| 邀请人(探亲访友)/邀请公司(商务) | | 旅游签不用填 | | | 电话和传真 |
| 邀请方联系人 | | | | 电子邮箱 | |
| 地址 | | | | | |

温馨提示: 为避免损失 签证未出 请勿出机票酒店!

本人声明:

我保证以上资料是真实和全面的, 如有任何虚假及错误信息导致申请被拒绝或者废除已经批出的签证, 本人愿意承担所有后果和责任。

申请人: _____ 日期: _____



**DICHIARAZIONE GARANZIA E/O
ALLOGGIO**

Ai sensi dell'art. 14 p.4 Codice Visti
e dell'art. 9 p.4 Regolamento VIS

**PROOF OF SPONSORSHIP AND/OR
PRIVATE ACCOMMODATION**

According to art. 14 p.4 Visa Code
and to art. 9 p.4 VIS Regulation

Io Sottoscritto/a

I, the undersigned

| | |
|--|----------------------------------|
| Nome/Name | |
| Cognome/Surname | |
| Data di nascita/Date of birth | Luogo di nascita/ Place of birth |
| Nazionalità/Nationality | |
| Documento di identità/Identity card | |
| Passaporto/Passport | |
| Permesso di soggiorno/Residence permit | |
| Indirizzo/ Address | |
| Professione/Occupation | |

Solo per le Società o Organizzazione

Only for Companies or Organizations

| |
|--|
| Ragione sociale /Company Name |
| Sede legale /Company Address |
| Nome del legale rappresentante/ Legal representative |
| Tel: _____ email: _____ |

- dichiaro di voler ospitare/ *declare being able to accomodate:*
- presso la mia abitazione / *at my abovementioned address*
 - al seguente indirizzo/ *at the following address*

| | |
|--|----------------------------------|
| Nome/Name | |
| Cognome/Surname | |
| Data di nascita/Date of birth | Luogo di nascita/ Place of birth |
| Nazionalità/Nationality | |
| Passaporto/Passport | |
| Indirizzo/ Address | |
| Professione/Occupation | |
| Relazione con l'invitante/ Relationship to the invitee | |
| per la seguente finalità/ for the following reason | |
| per il periodo dal/ from _____ al/ to _____ | |

- dichiaro di farmi carico delle sue spese di sostentamento durante il soggiorno
I declare being able to bear his / her living costs during the abovementioned period of stay
- dichiaro di avere stipulato in suo nome l'assicurazione sanitaria
I declare to have subscribed health insurance on his / her behalf
- (eventuale) dichiaro di aver messo a sua disposizione, a titolo di garanzia economica, sotto forma di "fideiussione bancaria" (v. allegato), la somma di € _____ presso l'Istituto bancario _____ Agenzia n. ____ sita in _____
I declare to have made available on his/her, as financial guarantee (see annex), the sum of € _____ in the following bank _____ branch _____ address _____
- sono consapevole che, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 286/1998 e s.m.i., sono tenuto a comunicare all'autorità di P.S. di zona, la presenza del cittadino straniero presso la mia abitazione, entro 48 ore dalla sua entrata nel territorio italiano
I am aware that, in accordance with Art. 7 of Legislative Decree n. 286/1998 and subsequent modifications, I shall notify the local police headquarters of the presence of the foreign national in my home, within 48 hours from the time he / she entered Italian territory
- sono consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 12 del D. Lgs. n. 286/98 e s.m.i.
I am aware of the penal responsibilities foreseen by art. 12 of Legislative Decree n. 286/1998 and subsequent modifications.

Sono informato del fatto e accetto che i dati forniti con il presente modulo sono obbligatori per l'esame della domanda di visto e che essi saranno comunicati alle autorità competenti degli Stati membri e trattati dalle stesse, ai fini dell'adozione di una decisione in merito alla domanda.

Tali dati saranno inseriti e conservati nel sistema d'informazione visti (VIS) per un periodo massimo di cinque anni, durante il quale essi saranno accessibili: alle autorità competenti per i visti; alle autorità competenti in materia di controlli ai valichi di frontiera esterni; alle autorità competenti a controllare all'interno degli Stati membri se siano soddisfatte le condizioni d'ingresso, di soggiorno o di residenza nel territorio degli Stati membri; alle autorità competenti in materia di asilo ai fini della determinazione dello Stato membro competente per l'esame di una domanda di asilo e/o ai fini dell'esame di una domanda di asilo.

A determinate condizioni, i dati saranno anche accessibili alle autorità designate degli Stati membri ed a Europol ai fini della prevenzione, dell'individuazione e dell'investigazione di reati di terrorismo e altri reati gravi.

Le autorità italiane di controllo sul trattamento dei dati personali di cui all'articolo 41 par. 4 del Reg. CE n. 767/2008 sono il Ministero degli Affari Esteri ed il Ministero dell'Interno.

Sono informato/a del diritto di accesso ai dati relativi alla mia persona registrati nel VIS e del diritto di chiedere che dati inesatti relativi alla mia persona vengano rettificati e che quelli relativi alla mia persona trattati illecitamente vengano cancellati.

L'autorità italiana di controllo nazionale di cui all'art. 41 par. 1 del Reg. CE n. 767/08 è il Garante per la protezione dei dati personali sito in Piazza di Monte Citorio n. 121 00186 Roma.

Dichiaro che a quanto mi consta tutti i dati da me forniti sono completi ed esatti. Sono consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data /Place and date:

Firma/ Signature

Allegati/Annexes:

- documento d'identità dell'invitante/ identity card of the person issuing the invitation
- fideiussione bancaria / financial guarantee
- altri documenti/ other documents.

I am aware of and consent to the following: the data provided within this declaration are mandatory and will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on the visa application.

Such data will be entered into, and stored in the Visa Information System (VIS) for a maximum period of five years, during which it will be accessible to: the visa authorities; the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders; to the immigration authorities in the Member States for the purposes of verifying whether the conditions for the legal entry into, stay and residence on the territory of the Member States are fulfilled; to the asylum authorities in the Member States for the purposes of examining an asylum application and of determining responsibility for such examination.

Under certain conditions the data will be also available to designated authorities of the Member States and to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences.

The Italian authorities responsible for processing the data according to art. 41 p. 4 of Reg. CE n. 767/2008 are: Ministry of Foreign Affairs and Ministry of Interior.

I am aware that I have the right to obtain notification of the data relating to me recorded in the VIS and to request that data relating to me which are inaccurate be corrected and that data relating to me processed unlawfully be deleted.

The Italian national supervisory authority according to art. 41 p.1. of Reg. CE n. 767/08 is the Data Protection Authority based in Piazza di Monte Citorio, 121 - 00186 Rome.

I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that making false statements is punishable by law (see art. 76 D.P.R. n. 445/2000).

XXXXXX 公司(需要公司抬头纸打印)

Certificate

Dear Sir or Madam:

This is to certify that Mr./Ms. XXXX(申请人姓名), passport No,XXXX(护照号码), works in our company as XXXX (职位) since Jan. (月) 1998 (年). His/Her monthly salary is RMBXXXX(月薪). He/She will have a tour to the XXX (具体申请国家) from 01 Oct.2019 to 01 Oct.2019(具体往返日期: 某日某月某年)

All the travelling expenses, including air tickets, transportation, accommodation and health insurance, will be covered by himself/herself.

We hereby guarantee that he/she will abide by all the laws and regulations during his/her staying abroad. We also guarantee that he/she will be back to China on schedule and will continue to work for our company.

I sincerely hope that you grant his/her the necessary visa at your convenience. If you have any questions, please do not hesitate to contact our company.

Yours sincerely

Company Name: (公司名称)

Add: (公司地址)

Tel: (公司电话)

Name of the Contact: (负责人或领导姓名, 不能是申请人本人)

Position of the leader: (负责人或领导职位, 不能是申请人本人)

Signature : (负责人或领导签字, 不能是申请人本人,除了负责人签字必须手写以外, 其他内容全部机打, 且负责人和签字人需为同一人)

Company Stamp: (公司盖章)

2019/5/23

(在职证明开具的真实日期)

注意:

- 1、凡是模板中 XX 或标红的地方, 都需要填写您本人的相关信息, 不要在完成后的模板上还保留 XX 或标红的地方, 完成后删除即可
- 2、() 括号中是我们为了您更加清晰模板中的内容而做的解释和提醒, 不要保留在完成后的模板上, 完成后删掉即可