

Contact on 8010700700 for more details

SPAIN CHECKLIST

Important information for all applicants:

1. Intended date of travel to the Schengen territory:
2. Between your date of application and date of travel to Spain, do you intend to travel to any other country? If yes please specify
Date of travel:
Name of the Country:
Do you have the visa to travel to this country?
3. Have you been informed by the BLS staff about the stipulated processing time?
4. Do you wish to continue with your application despite the indicated stipulated processing time? _

Note: In case applicant has given Biometrics for a Schengen country after 4th Nov 2015, then his Biometrics will be valid for next five years. However in case Embassy of Spain or BLS requires fresh Biometrics then applicant has to be present for the same.

Minimum documentation for all visas categories:

Passport:

- ❑ Valid at least 3 months beyond the stay in Spain with at least two blank pages.
- ❑ Not older 10 years when applying for a visa.
- ❑ Photocopies of all the pages of the current passport (including blank pages)
- ❑ Old passport (if any).

Photographs:

- ❑ 3 recent photographs; Size: 4.5cmx3.5 cm with 80% face focus.
- ❑ Not more than 3 months old with white background.

Visa application form for Schengen Visa:

- ❑ Either filled in **Blue pen** or printed online.
- ❑ Must bear original signatures of the applicant on page 3 (field no. 37) and page 4.
- ❑ Two photocopies of the duly filled application form

Covering letter and other documents:

- ❑ Cover letter must include purpose and date of travel.
- ❑ Mention accompanying person's name as well. This includes family members, friends or business associates traveling for the same purpose.
- ❑ In case travel agent submitting application on applicant behalf then an authorization letter, signed by applicant has to be submitted.
- ❑ NOC from the company or educational institute (if applicable).
- ❑ Marriage certificate registered from marriage registrar.
- ❑ Company registration certificate (if applicant is owning a company).

Travel Insurance Policy:

- ❑ Issued by insurance company as per the EU guidelines.
- ❑ Valid for at least 15 days from the date of return to India.
- ❑ Minimum coverage of 30,000 Euros or 50,000 \$
- ❑ Sworn declaration for travel insurance signed by the applicant.

Travel itineraries:

- ❑ Hotel accommodation.
- ❑ Confirmed return flight tickets.

Proof of economic means:

- Salary slips for last six months.
- Original updated bank statement of the applicant for the last 6 months duly signed and stamped by the bank.
- Income tax returns (ITR-V) for last three years.
- Copy of PAN card of the applicant (if available).

Authorization letter in favor of BLS International

- Signed by the applicant.
- In case of minor applicants, signed by **BOTH** parents.

For business visas:

- Invitation letter from the Spanish company in Spanish language or both in English and Spanish. Letters issued only in English will not be accepted. This will be an obligatory requirement
- Support letter from the Indian company

For minor applicants:

(In all below cases notarized NOC and notarized self-attested parent(s) ID copy having signature are mandatory)

- If the minor is traveling with either of the parent, No Objection Certificate (NOC) on affidavit and ID copy are required from the other parent.
- If the minor is traveling with another person who is not the biological parent, then parents have to provide NOC on affidavit and ID copy.
- In case parent(s) are traveling but not applying for visa at same time or have valid Schengen visa then NOC on affidavit and parents ID copy are required from parent(s) not applying the visa.
- Financial documents of parents.
- Application Form, Sworn declaration, Authorization letter, checklist in favor of BLS International signed by BOTH parents. (with blue pen)
- Minor applicants below 12 Years are exempted from Biometrics.

Mandatory documents required for Honeymoon Purpose (from both side):

- Photographs of engagement (or wedding) and wedding card.
- At least last six months personal bank statement duly signed and stamp by the bank.(both the parent's).
- Last 03 years Income Tax Return (ITR-V) (both the parent's).

Documents for family Visit:

- **Original Invitation** before "Policia Nacional" in case of family or friend visit. (1 photocopy)
- Attested copy of the passport or the DNI or residence card of the person living in Spain.

Documents for Students:

- Invitation Letter from Spanish University /Institute- Admission Confirmation Letter.
- Transactions of the fee payment.
- Proof of sufficient economic means. Financial documents of parents must be accompanied by photocopy of the parent's passports and a letter of responsibility

Documents for Seaman:

- Original letter from the local shipping agents
- Original letter from the shipping agents in Spain.
- Continuous discharge book and photocopy of the same.
- Flight reservations.
- "Anejo II: Impreso para marinos en Transito sujetos a la obligación de visados" issued by "El puesto fronterizo del puerto" duly filled and stamped by the competent authorities. (Employment Contract)

Note: The above is not an exhaustive list of documentation. Applicant can be requested to submit additional documents or may be called for an Interview (if required) by the Embassy. The visa fee, according to Schengen regulations, is non - refundable. **All original documents must always be accompanied by at least one photocopy of the same.**

Declaration:

IPassport #..... Voluntarily agrees to avail the services of BLS International Services Ltd. to apply for a Schengen visa at the Spain desk.

Signature of the Applicant/TA/Authorized representative: _____ Date: _____

BLS Staff Comment: _____

BLS Staff Signature: _____



EMBASSY OF SPAIN IN NEW DELHI
CONSULATE GENERAL OF SPAIN IN MUMBAI

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA OBLIGATORIEDAD DE DISPONER
DE UN SEGURO MÉDICO DE VIAJE**
SWORN DECLARATION OF THE OBLIGATION OF PRESENTING A TRAVEL INSURANCE

Yo, _____ con
_____ número de pasaporte _____,
declaro que conozco la obligación de contar
con un seguro médico de viaje que cubra,
durante cada una de mis estancias en el
espacio Schengen y en la totalidad de los
Estados que forman parte de ese espacio, los
gastos médicos y la repatriación asociados a
un accidente o a una enfermedad repentina,
de conformidad con el Artículo 15 del Código
Comunitario de Visados. La cobertura mínima
será de 30.000€.

En _____, a _____ de 2013

Firmado

I, _____ with
_____ passport number _____,
declare that I am aware of the obligation to
have a medical insurance covering any
medical expenditures and repatriation due to
any accident or sudden illness, each day of
each visit to the Schengen Territory and in
each of the States member of this territory as
per the Article 15 of the Visa Code. The
minimum coverage is of 30.000€.

In _____, on _____ de 2013


Signed

Nota: Esta declaración debe acompañarse de un seguro médico de viaje que cubra durante todo el tiempo de la primera estancia en el periodo Schengen, los gastos médicos y la repatriación asociados a un accidente o a una enfermedad repentina.

Note: This declaration is to be submitted along with a medical insurance that covers any medical expenditure, repatriation due to an accident or sudden illness during the complete period of the first visit to the Schengen States.

Embassy of Spain
12, Prithviraj Road,
New Delhi- 110011
Emb.nuevadelhi.vis@maec.es

Consulate General of Spain
Makers Chambers IV; 7º
222 Jamalal Bajaj Marg
Nariman Point
Mumbai 400 021
cog.mumbai.vis@maec.es

	<h2>Solicitud de visado Schengen</h2> <h2>Application for Schengen Visa</h2> <p>Impreso gratuito This application form is free</p>	<p>FOTO PHOTO</p>
<p>- Los miembros de la familia de un ciudadano de la UE, del EEE o de Suiza o de un nacional del Reino Unido beneficiario del Acuerdo de Retirada entre la UE y el Reino Unido no deberán rellenar las casillas n.os 21, 22, 30, 31 y 32 (marcadas con *). / Family members of EU, EEA, CH citizens or British nationals covered by the withdrawal agreement shall not fill in fields no. 21, 22, 31, 32 and 33 (marked with *).</p> <p>-Las casillas número 1 a 3 deberán rellenarse con los datos que figuren en el documento de viaje/ Fields 1-3 shall be filled in in accordance with the data in the travel document.</p>		
<p>1. Apellido(s)/Surname(s):</p>		<p>PARTE RESERVADA A LA ADMINISTRACIÓN FOR OFFICIAL USE ONLY</p>
<p>2. Apellido(s) de nacimiento [(apellido(s) anterior(es))]/Surname at birth (Former family name(s)):</p>		
<p>3. Nombre(s)/First name(s) (Given name(s)):</p>		
<p>4. Fecha de nacimiento (día-mes-año)/Date of birth (day-month-year):</p>	<p>5. Lugar de nacimiento/Place of birth:</p> <p>6. País de nacimiento/Country of birth:</p>	<p>7. Nacionalidad actual/Current nationality:</p> <p>Nacionalidad de nacimiento, si difiere de la actual/ Nationality at birth, if different:</p> <p>Otras nacionalidades/Other nationalities:</p>
<p>8. Sexo/Sex:</p> <p><input type="checkbox"/> Varón/Male <input type="checkbox"/> Mujer/Female <input type="checkbox"/> Otro/Other</p>	<p>9. Estado civil/Marital status:</p> <p><input type="checkbox"/> Soltero-a/Single <input type="checkbox"/> Casado-a/Married <input type="checkbox"/> Unión registrada/Registered union <input type="checkbox"/> Separado-a/Separated <input type="checkbox"/> Divorciado-a/Divorced <input type="checkbox"/> Viudo-a/Widow-er <input type="checkbox"/> Otros/Other (especifíquese/please specify)</p>	
<p>10. Persona que ejerce la patria potestad (en caso de menores de edad)/tutor legal (apellidos, nombre, dirección si difiere de la del solicitante, número de teléfono, dirección de correo electrónico y nacionalidad)/ In the case of minors: parental authority/legal guardian (surname, first name, address, if different from applicant's, telephone number, e-mail address and nationality):</p>		<p>Fecha de la solicitud:</p> <p>Número de la solicitud:</p> <p>Solicitud presentada en:</p> <p><input type="checkbox"/> Embajada/Consulado <input type="checkbox"/> Proveedor de servicios <input type="checkbox"/> Intermediario comercial <input type="checkbox"/> Frontera (nombre)</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Otro</p>
<p>11. Número de documento nacional de identidad, si procede/National identity number, where applicable:</p>		<p>Expediente tramitado por:</p>
<p>12. Tipo de documento de viaje/Type of travel document:</p> <p><input type="checkbox"/> Pasaporte ordinario/Ordinary Passport <input type="checkbox"/> Pasaporte diplomático/Diplomatic passport <input type="checkbox"/> Pasaporte de servicio/Service Passport <input type="checkbox"/> Pasaporte oficial/Official passport <input type="checkbox"/> Pasaporte especial/Special Passport <input type="checkbox"/> Otro documento de viaje/Other travel document (especifíquese/please specify)</p>		<p>Decision sobre el visado:</p> <p><input type="checkbox"/> Denegado <input type="checkbox"/> Expedido: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL</p>
<p>13. Número del documento de viaje/Number of travel document:</p>	<p>14. Fecha de expedición/Date of issue:</p>	<p>15. Válido hasta/Valid until:</p>
<p>17. Datos personales del miembro de la familia que sea ciudadano de la UE, del EEE o de Suiza o un nacional del Reino Unido beneficiario del Acuerdo de Retirada entre la UE y el Reino Unido, cuando proceda / Personal data of the family member who is an EU, EEA, CH citizen or a United Kingdom citizen beneficiary of the withdrawal agreement, if applicable:</p>		<p>16. Expedido por (país)/Issued by (country):</p> <p><input type="checkbox"/> Válido: desde hasta</p>
<p>Apellido(s)/Surname(family name):</p>	<p>Nombre(s)/First name(s) (Given name(s)):</p>	
		<p>Número de días:</p> <p>Número de entradas: <input type="checkbox"/> Una <input type="checkbox"/> Dos <input type="checkbox"/> múltiples</p>

¹ No se requiere logotipo para Noruega, Islandia, Liechtenstein y Suiza / No logo is required for Norway, Iceland, Liechtenstein and Switzerland.

Fecha de nacimiento (día-mes-año)/ Date of birth (day-month-year):	Nacionalidad/Nationality:	Número de documento de viaje o del documento de identidad/ Number of travel documents or ID card:
18. Relación de parentesco con un ciudadano de la UE, del EEE o de Suiza o un nacional del Reino Unido beneficiario del Acuerdo de Retirada entre la UE y el Reino Unido, cuando proceda / Family relationship with an EU, EEA, CH citizen or a United Kingdom citizen beneficiary of the withdrawal agreement, if applicable: <input type="checkbox"/> Cónyuge/Spouse <input type="checkbox"/> Hijo-a/Child <input type="checkbox"/> Nieto-a/Grandchild <input type="checkbox"/> Ascendiente dependiente /Dpendent ascendant <input type="checkbox"/> Pareja de hecho registrada/registered partnership <input type="checkbox"/> Otras/Other:		
19. Domicilio postal y dirección de correo electrónico del solicitante/ Applicant's home address and e-mail address: :		Número(s) de teléfono/Telephone number(s):
20. Residente en un país distinto del país de nacionalidad actual/ Residence in a country other than the country of current nationality:: <input type="checkbox"/> No/No <input type="checkbox"/> Si/Yes Permiso de residencia o documento equivalente/ Residence permit or equivalent nº/number válido hasta el/ valid until.....		
*21. Profesión actual/ Current occupation:		
*22. Nombre, dirección y número de teléfono del empleador. Para estudiantes, nombre y dirección del centro de enseñanza/ Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational establishment:		
23. Motivo(s) del viaje/ Main purpose(s) of the journey: <input type="checkbox"/> Turismo/Tourism <input type="checkbox"/> Negocios/Business <input type="checkbox"/> Visita a familiares o amigos/Visiting family or friends <input type="checkbox"/> Cultural/Cultural <input type="checkbox"/> Deportes/Sports <input type="checkbox"/> Visita oficial/ Official visit <input type="checkbox"/> Motivos médicos/Medical reasons <input type="checkbox"/> Estudios/Study <input type="checkbox"/> Tránsito aeroportuario/Airport transit <input type="checkbox"/> Otros/Other (especifíquese/please specify):		
24. Información adicional sobre el motivo de la estancia/Additional information on purpose of stay:		
25. Estado miembro de destino principal (y otros Estados miembros de destino, si procede)/ Member State(s) of main destination (and other Member States of destination, if applicable):	26. Estado miembro de primera entrada/Member State of first entry:	
27. Número de entradas que solicita/ Number of entries requested: <input type="checkbox"/> Una/One entry <input type="checkbox"/> Dos/Two entries <input type="checkbox"/> Múltiples/Multiple entries		
28. Fecha prevista de llegada de la primera estancia prevista en el espacio Schengen/ Intended date of arrival of the first intended stay in the Schengen area: Fecha prevista de la salida del espacio Schengen después de la primera estancia prevista/ Intended date of departure from the Schengen area after the first intended stay:		
29. Impresiones dactilares tomadas anteriormente para solicitudes de visado Schengen/ Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa: <input type="checkbox"/> NO/no <input type="checkbox"/> SÍ/yes Fecha, si se conoce/Date, if known..... Número de visado, si se conoce/Visa sticker number, if known.....		
30. Permiso de entrada al país de destino final, si ha lugar/ Entry permit for the final country of destination, where applicable: Expedido por/Issued by.....Válido desde/Valid from.....Hasta/Until.....		
*31. Apellido(s) y nombre (s) de las persona o personas que han emitido la invitación en el Estado o Estados miembros. Si no procede, nombre del hotel u hoteles, dirección del lugar y lugares de alojamiento temporal en el Estado o Estados miembros/ Surname and first name of the inviting person(s) in the Member State(s). If not applicable, name of hotel(s) or temporary accommodation(s) in the Member State(s):		

Domicilio postal y dirección de correo electrónico de la persona o personas que han emitido la invitación, del hotel u hoteles o del lugar o lugares de alojamiento temporal/ Address and e-mail address of inviting person(s)/hotel(s)/temporary accommodation(s):	Número(s) de teléfono/Telephone number(s):
*32. Nombre y dirección de la empresa u organización que ha emitido la invitación/ Name and address of inviting company/organisation:	
Apellido(s), nombre (s), dirección, y correo electrónico de la persona de contacto en la empresa u organización/ Surname, first name, address and e-mail address of contact person in company/organisation:	Número(s) de teléfono la empresa u organización/ Telephone number of company/organisation:
*33. Los gastos de viaje y subsistencia del solicitante durante su estancia están cubiertos/ Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered:	
<input type="checkbox"/> por el propio solicitante/ by the applicant himself/herself. <input type="checkbox"/> por un patrocinador (anfitrión, empresa u organización), especifíquese: Medios de subsistencia/Means of subsistence: <input type="checkbox"/> indicado en las casillas 30 o 31 <input type="checkbox"/> otro (especifíquese)..... <input type="checkbox"/> Efectivo/Cash Medios de subsistencia/Means of subsistence: <input type="checkbox"/> Cheques de viaje/Traveller's cheques <input type="checkbox"/> Efectivo/Cash <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito/Credit card <input type="checkbox"/> Se facilita alojamiento al solicitante/Accommodation provided <input type="checkbox"/> Alojamiento ya pagado/Pre-paid accommodation <input type="checkbox"/> Todos los gastos de estancia están cubiertos/All expenses covered during the stay <input type="checkbox"/> Transporte ya pagado/Pre-paid transport <input type="checkbox"/> Transporte ya pagado/ Pre-paid transport <input type="checkbox"/> Otros (especifíquese)/Other (please specify) <input type="checkbox"/> Otros (especifíquese)/Other (please specify):	
34. Nombre y apellidos de la persona que completa el formulario, si es diferente al solicitante / Surname and first name of the person filling in the application form, if different from the applicant:	
Dirección y correo electrónico de la persona que completa el formulario / Address and e-mail of the person filling in the form:	Número de teléfono / Phone number:
Tengo conocimiento de que la denegación del visado no da lugar al reembolso de la tasa de visado. <i>I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused.</i>	
Aplicable si se solicita un visado para entradas múltiples: <i>Applicable in case a multiple-entry visa is applied for:</i>	
Tengo conocimiento de que necesito un seguro médico de viaje adecuado para mi primera estancia y para cualquier visita posterior al territorio de los Estados miembros. <i>I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Member States.</i>	
Tengo conocimiento de lo siguiente y consiento en ello: la recogida de los datos que se exigen en el presente impreso, la toma de mi fotografía y, si procede, de mis impresiones dactilares, son obligatorias para el examen de la solicitud de visado; y los datos personales que me conciernen y que figuran en el impreso de solicitud de visado, así como mis impresiones dactilares y mi fotografía, se suministrarán a las autoridades competentes de los Estados miembros y serán tratados por dichas autoridades a efectos de la decisión sobre mi solicitud de visado. <i>I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and, if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the visa application; and any personal data concerning me which appear on the visa application form, as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities, for the purposes of a decision on my visa application.</i>	
Estos datos, así como la decisión que se adopte sobre mi solicitud o una decisión de anulación, revocación o ampliación de un visado expedido, se introducirán y almacenarán en el Sistema de Información de Visados (VIS) durante un período máximo de cinco años, durante el cual estarán a disposición de las autoridades competentes en materia de visados, las autoridades competentes para realizar controles de los visados en las fronteras exteriores y en los Estados miembros y las autoridades de inmigración y asilo en los Estados miembros a efectos de verificar si se cumplen las condiciones para la entrada, estancia y residencia en el territorio de los Estados miembros; identificar a las personas que no cumplen o han dejado de cumplir estas condiciones; examinar una solicitud de asilo y determinar la responsabilidad de tal examen. Bajo determinadas condiciones, los datos también estarán disponibles para las autoridades designadas de los Estados miembros y para Europol, con fines de prevención, detección e investigación de delitos de terrorismo y otros delitos graves. La autoridad responsable del tratamiento de los datos en el caso de España es el Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación (dpd@maec.es).	

Such data as well as data concerning the decision taken on my application or a decision whether to annul, revoke or extend a visa issued 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 and the authorities competent for carrying out checks on visas at external borders and within the Member States, immigration and asylum 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, of identifying persons who do not or who no longer fulfil these conditions, 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 authority responsible for data processing in the case of Spain is the Ministry of Foreign Affairs, European Union and Cooperation (dpd@maec.es).

Conozco mi derecho a exigir, en cualquiera de los Estados miembros, que se me notifiquen los datos que me conciernen que están registrados en el VIS y el Estado miembro que los ha transmitido, y a solicitar que se corrijan aquellos de mis datos personales que sean inexactos y que se supriman los datos relativos a mi persona que hayan sido tratados ilegalmente. Si lo solicito expresamente, la autoridad que examine mi solicitud me informará de la forma en que puedo ejercer mi derecho a comprobar los datos personales que me conciernen y hacer que se modifiquen o supriman, y de las vías de recurso contempladas en el Derecho interno del Estado de que se trate. La autoridad nacional de supervisión [en el caso de España, la Agencia Española de Protección de Datos, con sede en Madrid, calle Jorge Juan, número 6, C.P.28001 (www.aepd.es)] atenderá las reclamaciones en materia de protección de datos personales. La Normativa aplicable en materia de protección de Datos Personales se encuentra contenida en la Ley Orgánica 3/2028, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016.

I am aware that I have the right to obtain in any of the Member States notification of the data relating to me recorded in the VIS and of the Member State which transmitted the data, and to request that data relating to me which are inaccurate be corrected and that data relating to me processed unlawfully be deleted. At my express request, the authority examining my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them corrected or deleted, including the related remedies according to the national law of the State concerned. The national supervisory authority of that Member State [in the Spanish case, the Agencia Española de Protección de Datos; calle Jorge Juan, número 6, C.P.28001 (www.aepd.es)], will hear claims concerning the protection of personal data. The applicable regulations on data protection are contained in Organic Law 3/2018, of December 5, on the Protection of Personal Data and guarantee of digital rights and Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of April 27, 2016.

Declaro que a mi leal entender todos los datos por mí presentados son correctos y completos. Tengo conocimiento de que toda declaración falsa podrá ser motivo de denegación de mi solicitud o de anulación del visado concedido y dar lugar a actuaciones judiciales contra mi persona con arreglo a la legislación del Estado Miembro que tramite mi solicitud.

I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Member State which deals with the application.

Me comprometo a abandonar el territorio de los Estados miembros antes de que expire el visado que se me conceda. He sido informado de que la posesión de un visado es únicamente uno de los requisitos de entrada al territorio europeo de los Estados miembros. El mero hecho de que se me haya concedido un visado no significa que tenga derecho a indemnización si incumplo las disposiciones pertinentes del artículo 6, apartado 1, del Reglamento (CE) N° 399/2016 (Código de fronteras Schengen) y se me deniega por ello la entrada. El cumplimiento de los requisitos de entrada volverá a comprobarse a la entrada en el territorio de los Estados miembros.

I undertake to leave the territory of the Member States before the expiry of the visa, if granted. I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 6(1) of Regulation (EC) No 399/2016 (Schengen Borders Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Member States.

Lugar y fecha/Place and date:

Firma (firma de la persona que ejerce la patria potestad o del tutor legal, su procede)/ Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian):