

Aktualizacja: 21.11.2025



INSTRUKCJA ZAKUPU OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA PODRÓŻNEGO PRZED WYLOTEM NA ZANZIBAR

Wszyscy turyści planujący odwiedzić wyspę Zanzibar są zobowiązani do posiadania ubezpieczenia podróżnego.

Zakupu ubezpieczenia należy dokonać wyłącznie za pośrednictwem oficjalnej strony internetowej:

<https://inbound.visitzanzibar.go.tz/>

Należy przygotować dane osobowe oraz dane karty płatniczej (debetowej lub kredytowej) niezbędnej do finalizacji transakcji.

Ubezpieczenie dotyczy każdego turysty przybywającego na Zanzibar, a jego zakup wiąże się z opłatą 44 USD (osoby dorosłe). Dla dzieci w wieku 3-17 lat obowiązuje 50% zniżki od ceny standardowej. Ubezpieczenie dla dzieci w wieku do 2 lat jest bezpłatne.

Aby złożyć wniosek o ubezpieczenie, kliknij w pole **APPLY NOW**

Apply for Inbound Travel Insurance



Please Note The Following

- ✓ Start Your Application
- ✓ Select Insurance Type
- ✓ Fill The Form
- ✓ Finalize The Application
- ✓ Make Payment

APPLY NOW

W pierwszej kolejności dokonaj wyboru ubezpieczenia w zależności od liczby osób:

INDIVIDUAL – indywidualne (dla 1-2 osób)

FAMILY – rodzinne (dla 3-9 osób)

GROUP – grupowe (powyżej 10 osób)

Select Your Travel Insurance Plan

(Tailored Options for Inbound Travel Insurance)

Individual

Simply Perfect For Solo Traveler



- Up to 2 members
- Infants (Aged 0-2): Free of charge
- Children (Aged 3-17): 50% discount
- Full Price For Adults

APPLY NOW

Family

Comprehensive Coverage For Your Loved Ones



- 3 Up to 9 members
- Infants (Ages 0-2): Free
- Children (Aged 3-17): 50% discount
- Full Price For Adults

APPLY NOW

Group

Special Rates For Group Travelers



- From 10 members
- Infants (Aged 0-2): Free of charge
- Children (Aged 3-17): 50% discount
- 10% Adults discount

APPLY NOW

Students

For International Students Studying In Zanzibar.



- Yes Exempted
- Enter Passport and Code to Access Dashboard
- View Certificate
- Download Certificate

GET COVER

Celem rozpoczęcia kliknij w pole **APPLY NOW**.

1. Dane osobowe

1

2

3

About You

First Name *

Enter First Name

Middle Name

Enter Middle Name

Last Name *

Enter Last Name

Date Of Birth *

Place Of Birth *

Enter Place Of Birth

Gender *

Select Gender

Nationality *

Select Nationality

Country of Residence(current) *

Select Country Name

Email *

Enter Email Here

Tel No *

Enter Phone Number

Passport Number *

Enter Passport Number

Purpose of Visit *

Select Purpose of Visit

Arrival Date *

Departure Date *

NEXT

First Name – pierwsze imię

Middle Name – drugie imię

Last Name – nazwisko

Date of Birth – data urodzenia, wybierz z kalendarza

Place of Birth – miejsce urodzenia

Gender – płeć, wybierz z listy (*Male* – męska, *Female* – żeńska)

Nationality – narodowość/obywatelstwo, wybierz z listy (*Polish* – polskie)

Country of Residence (current) – kraj zamieszkania (aktualny), wybierz z listy (*Poland* – Polska)

Email – adres email

Tel No – numer telefonu, wybierz z listy numer kierunkowy kraju, następnie wpisz swój numer

Passport Number – numer paszportu

Purpose of visit – cel przyjazdu, wybierz z listy (*Holidays* – wakacje)

Arrival Date – data przylotu, wybierz z kalendarza

Departure Date – data wylotu, wybierz z kalendarza

Kliknij w *NEXT*.

Aby dodać kolejną osobę, zaznacz kwadrat i podaj dane osobowe.

1 2 3

Members

i The number of Members should not exceed two

☐ If you are travelling with another Individual, tick this box, and fill details.

NEXT

Jeśli dokonujesz zakupu ubezpieczenia dla współuczestnika podróży w formularzu pojawi się konieczność wskazania powiązania (*Relationship*), wybierz z listy:

Father – ojciec

Mother – matka

Wife – żona

Husband – mąż

Daughter – córka

Son – syn

Others – inne

Kliknij w *NEXT*.

2. Podsumowanie

Na ekranie pojawi się podsumowanie wprowadzonych danych osobowych.

Celem finalizacji zakupu należy rozwiązać test Captcha w lewym dolnym rogu i potwierdzić, że wszystkie dane są poprawne. Jakiegolwiek zmiany nie będą możliwe.

Captcha

Enter The Provided Captcha

☐ I agree and Confirm all data is correct and No further changes can be Made upon Submission

Kliknij w **PROCEED SUBMIT**.

Następnie zaakceptuj warunki ubezpieczenia i kliknij w **PROCEED**.

Zanzibar Mandatory Inbound Travel Insurance Terms and Conditions

Inbound Travel Insurance, safeguarding the health and safety of travelers and residents.

This website and its services are operated by the Zanzibar Insurance Corporation (ZIC) under the directives of the Government of Zanzibar, in accordance with the Data Protection laws of the United Republic of Tanzania, ensuring the confidentiality and security of your personal information.

By submitting your application and purchasing the Mandatory Inbound Travel Insurance, you agree to the following:

Mandatory Requirement: All visitors to Zanzibar must have this insurance. No alternative packages or providers are accepted. Public Health Compliance: You agree to adhere to any public health measures in place, including quarantine, isolation, or testing, if necessary. Accuracy of Information: Providing false or incomplete information will render your insurance void, requiring you to purchase a new one at your expense. Important Notes:

Possession of this Mandatory Insurance is required for entry into Zanzibar. Ensure you have completed the application accurately to avoid delays or issues upon arrival. Applications must be submitted through this official system. No third-party services are available or authorized for this process.

By clicking "Proceed," you confirm your agreement to these terms. If you do not agree, you may choose not to apply, but please note that entry into Zanzibar requires compliance with this Mandatory Insurance policy.

Thank you for Ensuring a safe and secure visit to Zanzibar.

☒ By Accepting, you Agree to the above Terms and Conditions.

CANCEL

PROCEED

3. Metody i szczegóły płatności

Na ekranie pojawi się numer referencyjny, kwota do zapłaty i status płatności.

Payment Methods

Reference Number	Amount To Pay	Control Number	Payment Status
	44.00USD		Unpaid

You can Pay Via MasterCard, click the button below to complete payments



CANCEL

PROCEED PAYMENT

Aby dokonać zapłaty kliknij w pole *PROCEED PAYMENT*

Ponownie zaakceptuj warunki ubezpieczenia i kliknij w pole *ACCEPT*

Inbound Travel Insurance-Refund Terms and Conditions.

Please read the following Inbound Travel Insurance-Refund Terms and Conditions:

1. Duplicate Payment - Full refund
2. Cancellation within 7 days - 1.5% Deductible
3. Cancellation more than 7 days - 21.5% Deductible
4. Cancellation more than 14 days - 31.5% Deductible

☐ By Accepting, you Agree to the above Terms and Conditions.

CANCEL

ACCEPT

Aby przejść do płatności, wybierz pole *PAY NOW*

PAY NOW

Uzupełnij dane płatnika

cybersource
A Visa Solution

Billing Information

* Required field

First Name *

Last Name *

Address Line 1 *

City *

Country/Region *

Zip/Postal Code *

Email *

Your Order

Total amount

\$44.00

First Name – pierwsze imię

Last Name – nazwisko

Address Line 1 – adres zamieszkania

City – miasto

Country/Region – kraj/region, wybierz z listy (*Poland* – Polska)

Zip/Postal Code – kod pocztowy

Email – adres email

Payment Details

Card Type *

☐  Visa

☐  Mastercard

☐  Amex

☐  UnionPay

Card Number *

Expiration Month *

Month ▼

Expiration Year *

Year ▼

CVN *

This code is a three or four digit number printed on the back or front of credit cards.



Cancel

Next

Card Type – typ karty, zaznacz

Card number – numer karty

Expiration Month – miesiąc wygaśnięcia ważności karty, wybierz z listy

Expiration Year – rok wygaśnięcia ważności karty, wybierz z listy

CVN/CVV – numer weryfikacyjny karty

Kliknij w **NEXT**.

Po uiszczeniu zapłaty, dokumenty polisy zostaną wysłane na zarejestrowany adres e-mail.
Z uwagi na konieczność okazania kodu QR, należy mieć go przy sobie na lotnisku i w samolocie.
Nie należy umieszczać wydrukowanego kodu QR w bagażu rejestrowanym.

Aby ponownie wyświetlić szczegóły złożonego wniosku ubezpieczeniowego (np. jeśli chcesz ponownie sprawdzić szczegóły złożonego wniosku, ponowić płatność lub sprawdzić jej szczegóły, wyświetlić certyfikat ubezpieczeniowy) wejdź na stronę:

<https://inbound.visitanzibar.go.tz/>

Następnie kliknij w pole *View now*:

Check Travel Insurance Application



Please Note The Following

- ☒ Check Application Status
- ☒ Make Payment
- ☒ Verify Payment
- ☒ Edit Application Details
- ☒ Get your Cover

VIEW NOW

Check Travel Insurance Application

(Please Enter Correct Passport Number And Captcha)

Passport Number

Enter Applied Passport Number

Captcha

Enter The Provided Captcha

CHECK

Passport Number – numer paszportu; wpisz numer paszportu Uczestnika, podany wcześniej w formularzu.

Captcha – przepisz literowy kod bezpieczeństwa

Aby kontynuować, kliknij w *CHECK*