

# Fax-Transfer für ASTI-Konten KUNDENAUFTRAG

## Auftraggebendes Institut (im Falle von Rückfragen)

Name Firma  
Tel.-Nr. E-Mail

## An (01) 404 20/4698 Fax senden

Testumgebung

Produktionsumgebung

T2-Auftrag Ja Nein

Stichzahl TAN

Auftragsdatum

Senderreferenz

Auftraggeberreferenz

Valuta JJMMTT Währung **EUR** Betrag

ASTI-Konto SOLL Gebühren (SHA, BEN, OUR)

Auftraggeber, Name and Adresse

Begünstigten Kontonummer

Begünstigter, Name and Adresse

BIC kontoführende Bank

BIC Zwischenbank

Instruktionen f. d. nächsten Agenten

Instruktionen f. Creditor-Agent

Verwendungszweck

Payment Identification