

# Fax-Formular für Contingency

## Freischaltung aller Geschäftsfälle in ASTI (nach Ende der TRANSITION PERIOD)

### **Auftraggebendes Institut** (im Falle von Rückfragen)

Name Firma  
Tel.-Nr. E-Mail

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

Testumgebung

Produktionsumgebung

Stichzahl

ASTI- oder CLM Konto (zur Stichzahlberechnung)

### **Bitte um Durchführung aller Geschäftsfälle in A S T I gemäß den SWIFT-Befüllungsregeln für Contingency.**

Für den Tag JJMMTT

Party-BIC

**Mit Tagesende wird die Freischaltung automatisch wieder aufgehoben!**

### **OeNB intern – Bitte nicht ausfüllen**

ASTI-Erfassung \_\_\_\_\_ ASTI-Prüfung \_\_\_\_\_