

# Fax-Transfer

## TIPS-DCA an TIPS-ASTA-Konto

### Liquiditätstransfer

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

Name Firma  
Tel.-Nr. E-Mail

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

Testumgebung

Produktionsumgebung

SOLL TIPS-BIC OeNB intern – Bitte nicht ausfüllen

SOLL TIPS-DCA OeNB intern – Bitte nicht ausfüllen

HABEN TIPS-ASTA-BIC

HABEN TIPS-ASTA-DCA

Valuta JJMMTT

Währung **EUR** Betrag

ASTI- oder CLM Konto (zur Stichzahlberechnung)

Stichzahl

#### OeNB intern – Bitte nicht ausfüllen

System	Tätigkeit	Konto oder BIC	Betrag	Erledigung
<b>1. ASTI:</b>	SOLL (Kto Auftraggeber)			Stichzahl OK:
	HABEN	1-0404-3		
	Verwendungszweck:	Liquiditätstransfer TIPS		
<b>2. KXU</b>	SOLL	1-0404-3		Erfassung:
	HABEN	1-9055-1 / 1-9057-8		Prüfung:
	Verwendungszweck:	Liquiditätstransfer TIPS für BIC		
<b>3. RTGS an TIPS</b>	SOLL	NABAATWW		Erfassung:
	HABEN - OENB TIPS-DCA	IATEURNABAATWWTIP		Prüfung:
<b>4. LT in TIPS</b>	SOLL	IATEURNABAATWWTIP		Erfassung:
	HABEN	TIPS ASTA TN		Prüfung: