

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 |
|------------------------|----------------------------|----------------------------------|--------|---------------|
| 1. ASTI: | SOLL (Kto Auftraggeber) | | | Stichzahl OK: |
| | HABEN | 1-0404-3 | | |
| | Verwendungszweck: | Liquiditätstransfer TIPS | | |
| 2. KXU | SOLL | 1-0404-3 | | Erfassung: |
| | HABEN | 1-9055-1 / 1-9057-8 | | Prüfung: |
| | Verwendungszweck: | Liquiditätstransfer TIPS für BIC | | |
| 3. RTGS an TIPS | SOLL | NABAATWW | | Erfassung: |
| | HABEN - OENB TIPS-DCA | IATEURNABAATWWTIP | | Prüfung: |
| 4. LT in TIPS | SOLL | IATEURNABAATWWTIP | | Erfassung: |
| | HABEN | TIPS ASTA TN | | Prüfung: |