

Fax-Formular für RTGS-Konten

Reaktivierung des Value-Date-Checks

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 Reaktivierung des Value-Date-Checks

Valuta JJMMTT
Party-BIC

OeNB intern – Bitte nicht ausfüllen

RTGS-Erfassung _____ RTGS-Prüfung _____