

Fax-Transfer für RTGS-Konten

Kundenauftrag Mandated Payment in RTGS

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)

BAH From - BICFI NABAATWWXXX

Auftragsdatum

BAH To - BICFI

Instruction ID

End To End ID

Valuta JJMMTT

Währung **EUR** Betrag

Instructing Agent – BICFI

Debtor ID – BICFI / Name

Debtor Account ID - IBAN

Instructed Agent – BICFI

Creditor ID – BICFI / Name

Creditor Account ID - IBAN

Remittance-Information

OeNB intern – Bitte nicht ausfüllen

Payment Type Information – Local Instrument – Code = MANP

RTGS-Erfassung _____

RTGS-Prüfung _____