

Fax-Transfer

Zahlungsauftrag (very) Critical Payment

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)

Payment Type

(max. 4 Zeichen) Wird an den Beginn der Absender-Referenz gestellt.

Valuta JJMMTT

Währung **EUR** Betrag

Party-BIC Auftraggeber

Party-BIC Empfänger

OeNB intern – Bitte nicht ausfüllen

System	Tätigkeit	Konto od BIC	Betrag	Erledigung
ECONS II				Stichzahl OK:
	SOLL-BIC – Auftragsbank			Erfassung:
	HABEN – BIC Empfänger lt Fax			Prüfung: