

Fax-Transfer

T2 - ASTI

Liquiditätstransfer via T2

Auftraggebendes Institut (im Falle von Rückfragen)

Name Firma
Tel.-Nr. E-Mail

An (01) 404 20/4698 Fax senden

Testumgebung
Produktionsumgebung

A. Liquiditätstransfer T2-Konto an ASTI-Konto

Stichzahl
SOLL T2-Konto HABEN ASTI-Konto
Valuta JJMMTT Währung **EUR** Betrag

ODER

B. Liquiditätstransfer ASTI-Konto an T2-Konto

Stichzahl
SOLL ASTI-Konto HABEN T2-Konto
Valuta JJMMTT Währung **EUR** Betrag

OeNB intern – Bitte nicht ausfüllen

Payment Type Information – Local Instrument – Code = MANP

T2-Erfassung _____ T2-Prüfung _____