

Fax-Transfer Zahlungsauftrag (very) Critical Payment

Absender-Daten (im Falle von Rückfragen)

Name	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Firma	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Tel-Nr	<input style="width: 95%;" type="text"/>	E-Mail	<input style="width: 95%;" type="text"/>

An (+43) 1 404 20/4698 Fax senden

Stichzahl	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
ASTI-Konto (für Stichzahlberechnung)	<input style="width: 95%;" type="text" value="- -"/>			
Payment Type (max. 4 Zeichen) <small>Wird an den Beginn der Absender-Referenz gestellt.</small>	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
Valuta JJJJMMTT	<input style="width: 100px;" type="text"/>	EUR	Betrag	<input style="width: 150px;" type="text"/>
SSP-BIC Auftraggeber (52A)	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
SSP-BIC Empfänger (58A)	<input style="width: 95%;" type="text"/>			

OeNB intern – Bitte nicht ausfüllen

System	Tätigkeit	Konto od BIC	Betrag	Erledigung
ECONS I				Stichzahl OK:
	SOLL-BIC – Auftragsbank			Erfasser:
	HABEN – BIC Empfänger lt Fax			Prüfer: