

Fax-Transfer

Zahlungsauftrag (very) Critical Payment

Auftraggebendes Institut (im Falle von Rückfragen)

Name:	Firma:
Tel.-Nr:	E-Mail:

An +43 1 404 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 oder BIC	Betrag	Erledigung
ECONS II				Stichzahl OK:
	SOLL-BIC – Auftragsbank			Erfassung:
	HABEN – BIC Empfänger lt Fax			Prüfung: