

Fax-Transfer

Liquiditätstransfer innerhalb der Target Services

Auftraggebendes Institut (im Falle von Rückfragen)

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

An +43 1 404 20 4698 Fax senden

		Debit Account					
		CLM MCA	Overnight Deposit Account	RTGS DCA	RTGS Sub Account	T2S DCA Account	TIPS Account
Credit Account	CLM MCA	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Overnight Deposit Account	✓	---	✓	✓	---	✓
	RTGS DCA	✓	---	✓	✓ (linked RTGS SA)	✓	✓
	RTGS Sub Account	✓	---	✓ (linked RTGS SA)	---	---	✓
	TIPS Account	✓	---	✓	---	✓	---
	T2S DCA	✓	---	✓	---	✓	✓
	TIPS AS Technical Account	---	---	---	---	---	✓

Testumgebung:	
Produktionsumgebung:	
Stichzahl:	
ASTI- oder CLM Konto:	(zur Stichzahlberechnung)
SOLL BIC:	
SOLL DCA/MCA:	
HABEN BIC:	
HABEN DCA/MCA/TIPS ASTA:	
Valuta:	JJMMTT
Währung EUR Betrag:	

OeNB intern – Bitte nicht ausfüllen

Erfassung

Prüfung