

Fax-Transfer für RTGS-Konten

Bankauftrag Mandated Payment in RTGS

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:
BAH From – BICFI: NABAATWWXXX
Auftragsdatum:
BAH To – BICFI:
Instruction ID:
End to End ID:
Valuta JJMMTT:
Währung EUR Betrag:
Instructing Agent – BICFI: (in T2 zu belastender BIC)
Debtor ID – BICFI: (optional)
Instructed Agent – BICFI:
Creditor ID – BICFI:
Creditor Account ID: (optional)
Creditor Agent – BICFI: (optional)
Remittance Information: (optional)

OeNB intern – Bitte nicht ausfüllen

Payment Type Information – Local Instrument – Code = MANP

RTGS-Erfassung

RTGS-Prüfung