

Fax-Formular für SSP-Konten

Backup-Zahlung ICM

Absender-Daten (im Falle von Rückfragen)

Name	<input type="text"/>	Firma	<input type="text"/>
Tel.-Nr.	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

An (01) 404 20/4698 Fax senden

Stichzahl

ASTI-Konto
(zur Stichzahlberechnung)

Bitte um Durchführung der Backup-Zahlung

Valuta

Betrag (32)

SSP-BIC – SOLL

SSP-BIC – HABEN

EBA-EURO1-Zahlung (JA, NEIN)

oder

Lumpsum-payment (JA, NEIN)

OeNB intern – Bitte nicht ausfüllen

ICM-Erfasser

ICM-Prüfer