

Antrag auf elektronischen Bankrechner – Zugang per EBICS mit VEU – Kommunikation

Firmenanschrift des Antragsstellers:

 Firmenname

 Straße/Postfach

 Ort

Wir beantragen den elektronischen Zugriff der nachstehenden aufgeführten Mitarbeiter/-innen und deren Berechtigung für die genannten Konten unseres Unternehmens:

		Konto- nummer	Konto- nummer	Konto- nummer	Konto- nummer
Name/Vorname	Berecht. E/A/B/T*				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* E = Einzelvollmacht
 A = Gemeinschaftsvollmacht mit einem weiteren „A“ oder „B“ berechtigten Person
 B = Gemeinschaftsvollmacht mit einem „A“ berechtigten Person
 T = Transportberechtigung, hier ist eine „E“ oder „A“ <-> „A“ oder A <-> B Berechtigung notwendig

Wir beantragen folgende Auftragsarten:

CCT*	CCU*	CDD	CDB*	CD1*	AZV*	CAMT*	MT940*	VMK*	SRZ*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*CCT = SEPA Überweisung *CCU = SEPA Eilüberweisung *CDD = SEPA Basislastschrift *CDB = SEPA Firmenlastschrift *CD1 = SEPA Eillastschrift
 *AZV = Auslandszahlungsverkehr *CAMT = SEPA XML Kontoauszüge *STA = MT940/Swift Tagesauszug *VMK = MT942/Vormerkposten *SRZ = extern eingestellte Dateien

CIP/CIZ*	BKA/BKI*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*CIP = Echtzeit-Überweisungen *CIZ = Statusreport Echtzeit-Überweisungen *BKA = Elektronische Kontoauszüge im PDF-Format abholen *BKI = Elektronische Kontozusatzinformationen im PDF-Format abholen

Auftragslimit für die Konten in EBICS:

Ein generelles Auftragslimit ist in EBICS **nicht** notwendig, da dieses Limit **pro Auftrag** und **nicht** als **Höchstgrenze pro Tag** zu sehen ist. Wünschen Sie trotzdem ein Auftragslimit pro Konto oder Teilnehmer, so können Sie dies in den zwei Tabellen eintragen.

Nein ich wünsche keine Limit-Begrenzung der Aufträge pro Konto **oder** Teilnehmer

Auftragslimit pro Konto:

Kontonummer	Auftragslimit EUR

Auftragslimit pro Teilnehmer und Konto:

Name/Vorname	Auftragslimit EUR	Konto-	Konto-	Konto-	Konto-
		nummer	nummer	nummer	nummer
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weitere Anmerkungen:

Für die Einrichtung des EBICS-Zugangs stellen wir Ihnen einmalig eine Bereitstellungsgebühr in Höhe von **50,00 EUR Brutto** in Rechnung. Diese werden wir Ihrem Geschäftskonto _____ nach Erstellung der Vertragsunterlagen belasten.

Die monatliche Gebühr für die Nutzung/Bereitstellung des EBICS-Zugangs in Höhe von **3,00 EUR** werden wir Ihrem Geschäftskonto _____ belastet.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne unter der Servicenummer 0831 2522-171, Montag bis Donnerstag von 08:00 Uhr bis 16:00 Uhr und Freitag von 08:00 Uhr bis 15:00 Uhr (außer an Feiertagen) zur Verfügung.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde