

Anmeldeformular File Transfer 52A KVCB – CASCADE-RS

Tel.: +49-(0)69-211-11590
Fax: +49-(0)69-211-611590
E-Mail: connect@clearstream.com

Auftraggeber (Kontoinhaber)

Firmenname

Fachlicher Ansprechpartner (Vor- und Nachname)

Telefon

Fax

E-Mail

Techn. Ansprechpartner (Vor- und Nachname)

Telefon

Fax

E-Mail

CEU-Kontonummer Auftraggeber Weitere CEU-Kontonummern des Auftraggebers

Kontonummer des CEU technischen Empfängers

Hiermit beantragen wir den Erhalt der RS Queries (MT571 proprietäres Format).

(internal J%26A390)

Übertragungsangaben File Transfer

☐ Connect: Direct

☐ NJE

☐ Hob FT

Zieladresse des technischen Empfängers:

Datum

52A/09.2025

Zwei Unterschriften des Auftraggebers und Namen in Klarschrift