

VOM KUNDEN AUSZUFÜLLEN

Hinweis: Pflichtfelder sind fett gedruckt und mit einem * versehen. Diese müssen vollständig ausgefüllt sein, damit Ihre Zahlung freigegeben wird.

Kontoinhaber*: _____ _____	Vollständige EFT Kundennummer*: _____
Adresse*: _____ _____	Autorisierter EFT Kontakt*: _____ _____
Telefonnummer: _____	E-Mail*: _____

Hiermit beauftragen wir die Fides Treasury Services AG, die unten aufgeführten EFT Zahlungen freizugeben, da diese EFT Zahlungen die gegenseitig vertraglich vereinbarte Kontolimite überschritten haben. (Zahlungsfehlercode Status: '3010 – Amount Overflow' oder '3015 – Beneficiary Check not OK')

Wir stimmen zu, dass diese Zahlungsfreigabe erst dann wirksam und von der Fides Treasury Services AG ausgeführt wird, nachdem sie telefonisch dem Fides Client Services Team unter der Rufnummer +41 44 298 65 55 bestätigt wurde. Bitte beachten Sie, dass Ihr Anruf mindestens 45 Minuten vor der vereinbarten Schlusszeit für Zahlungsanweisungen Ihrer Bank erfolgen muss.

Kundennummer*	Zahlungsreferenz*	Valuta Datum	Betrag*	Währung*
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Ort, Datum*: _____

Unterschrift des Kunden*: _____

Name, Vorname*: _____

VON FIDES TREASURY SERVICES AG AUSZUFÜLLEN

<input type="checkbox"/> Anrufer verifiziert*	<input type="checkbox"/> Unterschrift kontrolliert*
--	--

Anrufer*: _____	Anrufnehmer*: _____
Anrufzeit*: _____	Zahlungsfreigabe von Supporter*: _____
Zeit der Freigabe*: _____	Support Ticket Nummer*: _____

Zusätzliche Bemerkungen:

Ort, Datum*: _____

Unterschrift Fides*: _____