

# Anmeldeformular File Transfer 52A KVCB – CASCADE-RS

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

## Auftraggeber (Kontoinhaber)

Firmenname

Fachlicher Ansprechpartner (Vor- und Nachname)

Telefon

Fax

E-Mail

Techn. Ansprechpartner (Vor- und Nachname)

Telefon

Fax

E-Mail

CBF-Kontonummer Auftraggeber Weitere CBF-Kontonummern des Auftraggebers

<input type="text"/>						
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Kontonummer des CBF 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/02.2021

Zwei Unterschriften des Auftraggebers und Namen in Klarschrift