

Antrag zur Teilnahme am DFÜ-Verfahren EBICS
zur Administration am Bankrechner-System

Zur bankinternen Bearbeitung

Kunden-Nr.

Firma/Name des Kunden

Kunden-ID (wenn bereits vorhanden)

M	V	0							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

Hiermit beantrage(n) ich/wir, ergänzend zu der Vereinbarung über die Teilnahme am beleglosen Datenaustausch, die Freischaltung zur Teilnahme am EBICS-Verfahren mit/ohne Elektronische Unterschrift (EU) gemäß den nachstehenden Vorgaben.

1. Auftragsdefinition

<input type="checkbox"/> Neuanlage <input type="checkbox"/> Konto mit EU (E*/A*/B*-Vollmacht) <input type="checkbox"/> Konto ohne EU (T*-Vollmacht) <input type="checkbox"/> User (Details siehe unten)	<input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Konto mit EU (E*/A*/B*-Vollmacht) <input type="checkbox"/> Konto ohne EU (T*-Vollmacht) <input type="checkbox"/> User (Details siehe unten)	<input type="checkbox"/> Löschung <input type="checkbox"/> Konto mit EU (E*/A*/B*-Vollmacht) <input type="checkbox"/> Konto ohne EU (T*-Vollmacht) <input type="checkbox"/> User (Name + User-ID siehe unten)
---	--	---

Ich/Wir beantrage(n) meine/unsere o.g. Aufträge zur Neuanlage, Änderung oder Löschung von Konten und User-ID's gemäß meinen/unsere Angaben in 2. und 3. durchzuführen.

2. Erstellung von Benutzern (Usern-ID) inkl. Berechtigungen (Auftragsarten und EU-Klassen)

Ich/Wir versicher(n)/e, dass die für die jeweiligen Konten vorhandenen Unterschriftenregelungen im folgenden beachtet wurden und nicht von den erteilten Kontovollmachten abweichen.

Hinweis: Bitte vergeben Sie die letzten drei Stellen der User-ID selbst. Sollten Sie keine Angaben machen, wird automatisch die gem. den bereits im Banksystem hinterlegten User-IDs nächsthöhere Folgenummer vergeben. Neuanlagen beginnen mit „001“.

Vergabe der USER-ID Bestehend aus den letzten 6 Stellen der Kunden-ID und drei folgenden Ziffern (0-9 möglich)	Datei-Abruf per	Eintragen der EU-Klasse (Definitionen s. unten) E* / A* / B* oder T*-Vollmacht für Datei-Versand										Höchstbetrag (optional) für IZV mit EU
Name Max Mustermann Kunden-ID M V 0 1 2 3 4 5 0 0 1 User-ID	X -	E	T	E	-	-	-	-	-	-	-	<input checked="" type="checkbox"/> unbegrenzt <input type="checkbox"/> € _____
Name M V 0 2. Teil Ihrer Kunden-ID	STA DTI	IZV	AZV	DTE	EUE	ESU	IZL	IZG	CCM/CCC/CCT		<input type="checkbox"/> unbegrenzt <input type="checkbox"/> € _____	
Name M V 0 2. Teil Ihrer Kunden-ID	STA DTI	IZV	AZV	DTE	EUE	ESU	IZL	IZG	CCM/CCC/CCT		<input type="checkbox"/> unbegrenzt <input type="checkbox"/> € _____	
Name M V 0 2. Teil Ihrer Kunden-ID	STA DTI	IZV	AZV	DTE	EUE	ESU	IZL	IZG	CCM/CCC/CCT		<input type="checkbox"/> unbegrenzt <input type="checkbox"/> € _____	
Name M V 0 2. Teil Ihrer Kunden-ID	STA DTI	IZV	AZV	DTE	EUE	ESU	IZL	IZG	CCM/CCC/CCT		<input type="checkbox"/> unbegrenzt <input type="checkbox"/> € _____	
Name M V 0 2. Teil Ihrer Kunden-ID	STA DTI	IZV	AZV	DTE	EUE	ESU	IZL	IZG	CCM/CCC/CCT		<input type="checkbox"/> unbegrenzt <input type="checkbox"/> € _____	
Name M V 0 2. Teil Ihrer Kunden-ID	STA DTI	IZV	AZV	DTE	EUE	ESU	IZL	IZG	CCM/CCC/CCT		<input type="checkbox"/> unbegrenzt <input type="checkbox"/> € _____	
Name M V 0 2. Teil Ihrer Kunden-ID	STA DTI	IZV	AZV	DTE	EUE	ESU	IZL	IZG	CCM/CCC/CCT		<input type="checkbox"/> unbegrenzt <input type="checkbox"/> € _____	
Name M V 0 2. Teil Ihrer Kunden-ID	STA DTI	IZV	AZV	DTE	EUE	ESU	IZL	IZG	CCM/CCC/CCT		<input type="checkbox"/> unbegrenzt <input type="checkbox"/> € _____	

Auftragsarten:

STA	Kontoinformationen abholen	ESU	EU-Standardüberweisung senden
DTI	IZV-Datei abholen	IZL	IZV-Datei, nur Lastschrift senden ohne EU
IZV	Inlandzahlungsverkehrsdatei senden	IZG	IZV-Datei, nur Gutschrift senden ohne EU
AZV	Auslandzahlungsverkehrsdatei senden	CCM	SEPA-Überweisungen ZKA
DTE	Eilige Zahlungsverkehrsdatei senden	CCC	Überweisungen im SEPA-Container
EUE	Eilüberweisung in Euro (STP-fähig) senden	CCT	Überweisungen mit erweiterten Grouping Options

***EU-Klassifizierung:**

E	Berechtigung zur Einzelunterschrift
A	Erstunterschrift mit beliebigen anderen EU-Berechtigten
B	Zweitunterschrift mit mindestens einem EU-Berechtigten der Klasse A
T	Transportunterschrift betr. das DFÜ-Verfahren EBICS lediglich zum Versenden von ZV-Dateien
N	Keine Unterschriftsberechtigung

3. Anlage und Zugriff auf Konten

Ich/Wir beantrage(n) die folgenden Konten der vorgenannten bzw. neu einzurichtenden Kunden-ID zuzuordnen.

Ich/Wir erkläre(n), das die im folgenden genannten Konten allen User-IDs gemäß der unter 2. gemachten Angaben zur Verfügung stehen sollen:

Konto-Nr.	Konto-Nr.	Konto-Nr.	Konto-Nr.
Konto-Nr.	Konto-Nr.	Konto-Nr.	Konto-Nr.

Bitte beachten Sie, dass die unter 2. gemachten Angaben Priorität besitzen. Daher können im Folgenden ausschließlich reduzierte Berechtigungen für bestimmte Konten vergeben werden.

Abweichend von den unter 2. gemachten Angaben beantrage(n) ich/wir die Berechtigungen einzelner User-IDs wie folgt einzuschränken:

	Konto-Nr.	Berechtigung NICHT einrichten für			
		ZV (Zahlungsverkehr)		STA (Kontoauszugsabruf)	
		für User-ID (letzte 3 Stellen)		für User-ID (letzte 3 Stellen)	
1.		<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"/>
2.		<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"/>
3.		<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"/>
4.		<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"/>
5.		<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"/>
6.		<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"/>
7.		<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"/>
8.		<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"/>

Ort / Datum _____

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Kunden _____

Für bankinterne Zwecke

erhalten am:	telefonisch bestätigt durch:	erfasst:	freigegeben:
--------------	------------------------------	----------	--------------