

Auftrag zur Übermittlung von XONTRO Realtime-Schlussnoten über SAKI



BrainTrade GmbH

Börsenplatz 4 | 60313 Frankfurt am Main

Fax: +49-69-211-608052 | Tel: +49-69-589978-110 | Mail: trade@xontro.de

- Bitte **richten** Sie für folgende CBF-Konten unseres Hauses die Möglichkeit zur Übertragung von Realtime-Schlussnoten über den Systemanschluss **ein**.
- Bitte **löschen** Sie für folgende CBF-Konten unseres Hauses die Möglichkeit zur Übertragung von Realtime-Schlussnoten über den Systemanschluss.

CBF-Konto-Nummer der Zentrale, an die die Schlussnoten (nicht mehr) übertragen werden sollen:

CBF-Konto-Nummern, für die Schlussnoten (nicht mehr) übertragen werden sollen:
(Bitte, falls gewünscht, auch die SAKI-Zentrale selbst nochmals separat eintragen!)

CBF-Konto-Nummer(n)

Der oben angegebenen FIX-Zentrale sind die im folgenden aufgeführten Fremdfilialen zugeordnet:

CBF-Nummern der

Fremdfiliale(n)*

*Als Fremdfiliale wird eine SAKI-FIX-Filiale bezeichnet, wenn sie nicht mit der juristischen Person des Anschlussinhabers übereinstimmt.

Gewünschter Termin für die Einrichtung/Löschung der Übertragung:

Im Falle der Einrichtung bitte zwingend ausfüllen und unterschreiben:

Uns ist bewusst, dass mit der Übertragung von Realtime-Schlussnoten Kosten von 0,05 EUR pro übermittelter Schlussnote bei maklervermittelten Geschäften sowie 0,03 EUR bei Bankdirektgeschäften entstehen und diese in Rechnung gestellt werden. Wir akzeptieren diese Bedingungen und bitten Sie, die Rechnung an die angegebene Anschrift zu senden:

Kreditinstitut	Partner-Institut
Name des Instituts <input type="text"/>	Name des Instituts <input type="text"/>
Straße <input type="text"/>	Straße <input type="text"/>
Postleitzahl/Ort <input type="text"/>	Postleitzahl/Ort <input type="text"/>
Ansprechpartner <input type="text"/>	Ansprechpartner <input type="text"/>
Telefon <input type="text"/>	Telefon <input type="text"/>
E-Mail <input type="text"/>	E-Mail <input type="text"/>

- Kreditinstitut ist Rechnungsempfänger Partner-Institut ist Rechnungsempfänger

Unterschrift _____
Ort Datum

Unterschrift _____
Ort Datum