

Auftrag zur Wiederholung der Listbereitstellungen für Kreditinstitute



BrainTrade GmbH

Börsenplatz 4 | 60313 Frankfurt am Main

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

CBF-Nummer

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

Produkt

XONTRO Kursdifferenzenliste	<input type="checkbox"/> J_180041	Nacherstellung von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
XONTRO Courtageliste	<input type="checkbox"/> J_180062, Region	Nacherstellung von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> J_180082, Frankfurt	Nacherstellung von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Entgelt per Order Frankfurt*	<input type="checkbox"/> J_530005, RP001 - täglich	Nacherstellung von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> J_530015, RP002 - monatlich	Nacherstellung von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
_____	<input type="checkbox"/> _____	Nacherstellung von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
_____	<input type="checkbox"/> _____	Nacherstellung von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>

Es ist uns bekannt, dass die erneute Bereitstellung je Dokument mit einem Entgelt in Höhe von 50,00 EUR berechnet wird.

*txt-Format

Übertragungsweg

Rechnungsempfänger

Übertragung per	<input type="text"/>	Ansprechpartner	<input type="text"/>
Mailadresse/Fax-Nummer	<input type="text"/>	Straße/Postfach	<input type="text"/>
		Postleitzahl	<input type="text"/>
		Ort	<input type="text"/>

Unterschrift(en) _____

Ort Datum Name