



Anmodning om overførsel fra konto i danske kroner i Danmarks Nationalbank

Danmarks Nationalbank

Bank og Marked
Langelinie Allé 47
2100 København Ø

Telefaxnr.: 33 63 71 17

E-mailadresse:
payments@nationalbanken.dk

Nationalbanken anmodes om at overføre nedennævnte beløb.

Dato for overførsel: _____

Kontohavers (afsenders) navn: _____

Kontohavers (modtagers) navn: _____

Direkte telefonnr.: _____

Ved anvendelse af formularen imellem deltagere i TARGET DKK, skal deltageren som anmoder om overførselen holde sig for øje, hvorvidt modparten der overføres til og deltageren der overføres fra, er i likviditetsgruppe med hinanden. Hvis **ikke** dette er tilfældet, da skal der anmodes om overførselse mellem konti på to forskellige services, f.eks. RTGS og CLM, ellers afvises overførselen.

| Fra BIC (afsender) | Fra Kontonummer (afsender) | Til BIC (modtager) | Til Kontonummer (modtager) | Beløb |
|--------------------|----------------------------|--------------------|----------------------------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

For kontohaver (fuldmægtige)

Instituttets navn: _____

Signatur: _____

Navn: _____

Dato: _____

Signatur: _____

Navn: _____

Dato: _____