

**SERVIZI INFORMATIVI/RENDICONTAZIONE CONTI CORRENTI/CONTI CORRENTI ORDINARI/RIEPILOGO MOVIMENTI**

Azienda: 0050199950 - Codice SIA: BQ9GQ

Coord. Conto : IT 47 E 07601 10800 001015951609 - Descrizione: PREDANIE - Divisa: EUR

Informazioni Movimento

Data Iniziale:	01/08/2017	Data Finale:	16/08/2017
----------------	------------	--------------	------------

Data Contabile	07/08/2017
Data Valuta	07/08/2017
Importo	- 146,00
Causale ABI	50 Pagamenti diversi
Tipo Rif. Cliente	
Riferimento Cliente	
Causale Interna	
N° Assegno	
Rif. Banca	
Informazioni movimento	VOSTRA DISPOS. DI BONIFICO Distinta: 150194367858414NODEF
Informazioni riconciliazione	
ID Messaggio	
ID end-to-end	
Codice Paese	-

[← Indietro](#)

**PAGAMENTI/BONIFICI/SEPA CREDIT TRANSFER XML / BONIFICI XML**

Azienda: 0050199950 - Codice SIA: BQ9GQ

Coord. Conto: 07601 10800 1015951609 - Descrizione: PREDANIE - Divisa: EUR

**Mittente Fisico**

Nome mittente fisico	PREDANIE	Banca proponente	07601
Identificativo	SIABQ9GQ	Emittente identificativo	CBI

**Dati Distinta**

Message id	150194357788425RVDEF	Data creazione msg	05/08/2017 00:00:00
Metodo pagamento	Bonifico con esito a ordinante	Addebito cumulato	
Priorita		Codice livello servizio	SEPA
Data esecuzione	05/08/2017	Nome debitore	PREDANIE
Codice Fiscale/P. IVA	91063190127	Emitt org id debitore	ADE
Iban debitore	IT47E0760110800001015951609	Bic banca debitore	
Codice Conto Debitore		Descrizione Conto Debitore	
Codice banca debitore	07601	Nome debitore effettivo	
Ident org id debitore effettivo		Emitt org id debitore effettivo	
Nazione debitore effettivo		Tipologia commissioni	SLEV Ordinante
Iban commissioni		Distinta	21.07.2013

**Dati Principali Disposizione**

Identificativo disposizione	1	Identificativo end to end	150194265806125PADEF
Trasferibilità assegno		Codice comunita MP	
Codice Categoria (ISO)		Categoria descrittiva (alternativa al Codice Categoria ISO)	
Importo (EUR)	146,00	Divisa	EUR
Tipo assegno		Bic banca (Paesi non SEE)	BELADEBEXX
Nome creditore	Deutsches Herzzentrum Berlin	Iban creditore	DE42100500000310008000
Finalità Transazione		Finalità Non Codificata (alternativa alla Finalità Transazione)	
Causale/Informaz. Riconciliazione	spese sanitarie per Galat Sofiya		

**Altri Dati Creditore**

Nazione creditore	DE	Tipo indirizzo	
-------------------	----	----------------	--

Dipartimento		Sottodipartimento	
Indirizzo via	Augustenburger Platz	Numero civico	1
Codice postale		Città	Berlin
Provincia		Nazione	DE
Indirizzo		Indirizzo	

**Chiudi**