



Antrag auf Gewährung oder Änderung einer Limite für die Engpassfinanzierungsfazität

Demande d'attribution ou de modification d'une limite au titre de la facilité pour resserrements de liquidités

Application for the granting or adjustment of a limit for the Liquidity-Shortage Financing Facility

Antragsteller - Demandeur - Applicant

Firma – Raison sociale – Company:

Adresse – Adresse – Address:

Kontaktperson – Personne à contacter – Contact person:

E-Mail Adresse – Adresse e-mail – E-mail:

Tel. Nr. – No de tél. – Phone.:

Neue Limite – Nouvelle limite – New limit

Erhöhung – Relèvement – Increase

Reduktion – Réduction – Reduction

Gewünschte Limite

Limite désirée

Requested limit

_____ CHF

Gewünschter Termin

Date souhaitée

Desired date

Mitteilungen des Antragstellers

Remarques du demandeur

Remarks of the applicant

Ort und Datum

Lieu et Date

Place and date

Firmenstempel und rechtsgültige Unterschriften

Cachet de l'entreprise et signatures autorisées

Company stamp and legally valid signatures

Bitte senden an – A adresser s.v.p. à – Please send to:

Schweizerische Nationalbank
Geldmarkt und Devisenhandel
Postfach
CH-8022 Zürich

