

Auftrag zur Übermittlung von XONTRO OTC-Geschäften

über SAKI durch den Erfasser



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 Übermittlung von OTC-Geschäften über den Systemanschluss **ein**.

Bitte **löschen** Sie für folgende CBF-Konten **unseres** Hauses die Möglichkeit zur Übermittlung von OTC-Geschäften über den Systemanschluss.

CBF-Konto-Nummer(n)

Bitte **richten** Sie für folgende CBF-Konten **unseres Partnerinstitutes** die Möglichkeit zur Übermittlung von OTC-Geschäften über unseren Systemanschluss **ein**.

Bitte **löschen** Sie für folgende CBF-Konten **unseres Partnerinstitutes** die Möglichkeit zur Übermittlung von OTC-Geschäften über unseren Systemanschluss.

CBF-Konto-Nummer(n)

Gewünschter Termin für die Einrichtung**

IMS29 (Test)

IMS27 (Simulation)

IMS1 (Produktion)

Im Falle der Einrichtung bitte zwingend ausfüllen und unterschreiben.

Uns ist bewusst, dass mit der Übermittlung von OTC-Geschäften Kosten von 0,03 EUR übermitteltem Satz 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

Name des Instituts

Straße

Straße

Postleitzahl/Ort

Postleitzahl/Ort

Ansprechpartner

Ansprechpartner

Telefon

Telefon

E-Mail

E-Mail

Kreditinstitut ist Rechnungsempfänger

Partner-Institut ist Rechnungsempfänger

Unterschrift _____

Unterschrift _____

Ort

Datum

Ort

Datum

*Nur auszufüllen, falls Geschäfte für ein Partner-Institut mit erfasst werden sollen; dann bitte die zweite Seite auch zurück senden.

**Bitte beachten Sie die Vorlaufzeit von ca. 1 Woche zum Einrichten, Ändern oder Löschen.

Nähere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.xontro.de.

Erklärung über die Berechtigung zur Fremd-Erfassung von OTC-Geschäften

Wir erklären hiermit, dass das Fremd-Erfassende Kreditinstitut mit der CBF-Nummer

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

als Fremd-Erfasser berechtigt ist, in unserem Namen für die folgenden **uns** gehörenden CBF-Konto-Nummer(n)

OTC-Geschäfte (Bank-Direkt-Geschäfte) mittels MT511 (SWIFT) bzw. msgType010 (FIX - Enter OTC) zu erfassen. Die Berechtigung gilt für Geschäfte mit Kontrahenten vom gleichen Platz und von anderen Plätzen.

Uns ist bekannt:

- Durch die Erfassung von Geschäften in unserem Namen durch den oben genannten Fremd-Erfasser entstehen Geschäftsbestätigungen (MT512 bzw. msgType180 - SNO Realtime).
- Auf diesen Geschäftsbestätigungen erscheint eine der oben genannten uns gehörenden CBF-Nummer als "Eingeber" (Etikett 72, Zeile 1, im MT512 bzw. Tag448) aus der Fremd-Erfassung sowie die Kontrahentennummer der anderen Seite.
- Diese Geschäftsbestätigungen enthalten im Textfeld die Kennzeichnung SAKIF/ bzw. FIXF/.
- Im Übrigen gelten für diese Geschäftsbestätigungen die gleichen Inhalte und Ausprägungen wie für die online in BxEG von uns selbst erzeugten Geschäftsbestätigungen.

Wir werden die Geschäftsbestätigungen aus Fremd-Erfassung mit der gleichen Sorgfalt prüfen wie alle anderen Geschäftsbestätigungen und Schlussnoten auch.

Wir haben den Fremd-Erfasser sorgfältig ausgewählt und sind für ihn, insbesondere für eventuelle Fehl- oder Falscheingaben des Fremd-Erfassers, verantwortlich.

Uns ist bekannt, dass die Firma BrainTrade Gesellschaft für Börsensysteme mbH die Auswahl des Fremd-Erfassers nicht überprüft und für Fehler des Fremd-Erfassers nicht haftet.

Kreditinstitut, für das OTC-Geschäfte erfasst werden sollen

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

Unterschrift _____

Ort Datum