

Fecha

Fecha

Nombre completo Entidad Participante:

Nombre completo Entidad Participante

Dirección:

Dirección

Código BIC:

Código BIC

Número Entidad Participante:

Número Entidad Participante

Entidad Participante actúa como:

 Tomador de Colateral

y/o

Proveedor de Colateral

En caso de ser proveedor de colateral, seleccionar los activos reutilizados antes que los activos propios:

 Sí No

Información de Contacto

Contacto 1 (Contratación)

Nombre:

Nombre

Número de teléfono:

Número de teléfono

Número de fax:

Número de fax

Correo electrónico:

Correo electrónico

Contacto 2 (Liquidación)

Nombre:

Nombre

Número de teléfono:

Número de teléfono

Número de fax:

Número de fax

Correo electrónico:

Correo electrónico

Contacto 3 (Liquidación)

Nombre

Número de teléfono

Número de fax

Correo electrónico

Contacto 4 (Administrador de CollPoint)

Nombre:

Nombre

Número de teléfono:

Número de teléfono

Número de fax:

Número de fax

Correo electrónico:

Correo electrónico

Contacto 5 (Administrador de CollPoint)

Nombre

Número de teléfono

Número de fax

Correo electrónico

Contacto 6 (Administrador de CollPoint)

Nombre:

Nombre

Número de teléfono:

Número de teléfono

Número de fax:

Número de fax

Correo electrónico:

Correo electrónico

Contacto 7 (Administrador de CollPoint)

Nombre

Número de teléfono

Número de fax

Correo electrónico

Datos de Conectividad

Opciones de envío de instrucciones:

MT527 Sí No

CollPoint Sí No

Firmado y conforme:

Firma autorizada

Firma autorizada

Nombre

Nombre

Nombre

Nombre

Cargo

Cargo

Cargo

Cargo

Fecha

Fecha

Fecha

Fecha

Por favor, devolver el documento firmado a:
CollPoint@grupobme.es

Es necesario enviar el original firmado por correo postal a:

IBERCLEAR – CollPoint
Tramontana, 2 bis
28230-Las Rozas (MADRID)