Monte Titoli SIMULAZIONE DI DISASTER RECOVERY

Riferimenti dei partecipanti alla Simulazione di Disaster Recovery - 8 novembre 2014

Versione ottobre 2014



Contenuti

Versione ottobre 2014

1.0	Riferimenti dei partecipanti alla Simulazione di Disaster Recovery	4	
2.0	Riferimenti dei referenti in caso di reale attivazione della Disaster Recovery	5	

1.0 Riferimenti dei partecipanti alla Simulazione di Disaster Recovery

Codice ABI:		Codice CED:		Codice assegnato da MT:	
negoziatore/liquidatore	e o comunque ad un qu	ualsiasi soggetto aderent	te ai servizi X-TRM/Lic	ta del codice fornito da SIA generalmen juidazione EXII (es. per MT 617) Codice a ittente NON soggetto bancario).	
Descrizione A	Anagrafica:				
Nominativo:					
Numero Tele	fono:				
Numero di C	ellulare:				
Indirizzo Mai	l:				
Nominativo:					
Numero Tele	efono:				
Numero di C	ellulare:				
Indirizzo Mai	l:				
Nominativo:					
Numero Tele	efono:				
Numero di C	ellulare:				
Indirizzo Mai	l:				
Nominativo:					
Numero Tele					
Numero di C	ellulare:				
Indirizzo Mai	l:				
Le comunicazioni agli indirizzi forniti		nto della Simulazio	one, l'inizio e la f	ine delle attività verranno divulg	ate tramite Mail
			Firm	a,	_



2.0 Riferimenti dei referenti in caso di reale attivazione della Disaster Recovery

Codice ABI:		Codice CED:		Codice assegnato da MT:	
Codice ABI: si tratta del codice fornito dall'ABI (es. per MT 12930) Codice CED: si tratta del codice fornito da SIA generalmente assegnato a un negoziatore/liquidatore o comunque ad un qualsiasi soggetto aderente ai servizi X-TRM/Liquidazione EXII (es. per MT 617) Codice assegnato da MT: si tratta del codice fornito da Monte Titoli per le società non codificate dall'ABI (es. Società Emittente NON soggetto bancario).					
Descrizione A	Descrizione Anagrafica:				
Nominativo:					
Numero Tele	efono:				
Numero di C	ellulare:				
Indirizzo Mai	l:				
Nominativo:					
Numero Tele	efono:				
Numero di C	ellulare:				
Indirizzo Mai	l:				
Nominativo:					
Numero Tele	efono:				
Numero di C	ellulare:				
Indirizzo Mai	l:				
Nominativo:					
Numero Tele	efono:				
Numero di C	ellulare:				
Indirizzo Mai	l:				

Firma,	







