

Contrato de Difusión de Información de BME Market Data

CONDICIONES PARTICULARES

EL CONTRATANTE: _____



CONTRATANTE

Condiciones Particulares

Grupo del Contratante

Contratante y Proveedores

Datos de Facturación

Entidad Beneficiaria 1

Dispositivo 1

Sistemas de Habilitación 1

Service Facilitators

Anexo 1 Casos Especiales

Clientes Webhosting C2

Productos 2ª Generación C3

Creador de Mercado C4

Mecanismos Formación de Precios C5

Lista de Contactos

BMEMD:

Firma: RAMÓN ADARRAGA MORALES

Fecha:

EL CONTRATANTE:

Firma:

Fecha:

Contrato de Difusión de Información de BME Market Data

GRUPO DEL CONTRATANTE

EL CONTRATANTE: _____



CONTRATANTE

Organigrama del Grupo del Contratante: (entregado a BEMD) Si No

Fecha de Entrega del Organigrama:

ENTIDADES BENEFICIARIAS Y VÍNCULO CON CONTRATANTE

BEMD:
Firma: RAMÓN ADARRAGA MORALES

Fecha:

EL CONTRATANTE:
Firma:

Fecha:

Contrato de Difusión de Información de BME Market Data
DATOS DEL CONTRATANTE, TIPO DE CONEXIÓN,
PROVEEDORES DE INFORMACIÓN E INFORMACIÓN CONTRATADA
EL CONTRATANTE: _____



DATOS DEL CONTRATANTE

Razón social	
Ley de constitución	
Dirección postal completa	
CIF	
Web Site	

TIPO DE CONEXIÓN Conexión Directa Conexión Indirecta { EQUITIES MEFF MERF
 ETFS MARF
Nº SETS CONEXIÓN BME DATA FEED **Nº SETS CONEXIÓN BME GATE SERVER** WARRANTS SEND
 MAB
 LATIBEX FONDOS BME

PROVEEDORES DE INFORMACION E INFORMACIÓN CONTRATADA

Proveedor 1								
Información Contratada								
Modalidad								
Fecha Inicio								

Proveedor 2								
Información Contratada								
Modalidad								
Fecha Inicio								

Proveedor 3								
Información Contratada								
Modalidad								
Fecha Inicio								

BMEMD:
 Firma: RAMÓN ADARRAGA MORALES

 Fecha:

EL CONTRATANTE:
 Firma:

 Fecha:



FACTURACIÓN TARIFAS FIJAS

Entidad Facturada	
Dirección fiscal	
CIF	
Entidad Envío Factura	
Vínculo con Contratante	
Dirección de envío	

Entidad Facturada	
Dirección fiscal	
CIF	
Entidad Envío Factura	
Vínculo con Contratante	
Dirección de envío	

FACTURACIÓN TARIFAS VARIABLES

Entidad Facturada	
Dirección fiscal	
CIF	
Entidad Envío Factura	
Vínculo con Contratante	
Dirección de envío	

Entidad Facturada	
Dirección fiscal	
CIF	
Entidad Envío Factura	
Vínculo con Contratante	
Dirección de envío	

BMEMD:
Firma: RAMÓN ADARRAGA MORALES

Fecha:

EL CONTRATANTE:
Firma:

Fecha:

Contrato de Difusión de Información de BME Market Data
DATOS DE LAS ENTIDADES BENEFICIARIAS, TIPO DE CONEXIÓN
PROVEEDORES DE INFORMACIÓN E INFORMACIÓN CONTRATADA
EL CONTRATANTE: _____



DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA 1

Razón social	
Dirección postal completa	
Web Site	

TIPO DE CONEXIÓN

Conexión Directa

Conexión Indirecta

Nº SETS CONEXIÓN BME DATA FEED

Nº SETS CONEXIÓN BME GATE SERVER

- EQUITIES MEFF MERF
- ETFS MARF
- WARRANTS SEND
- MAB
- LATIBEX FONDOS BME

PROVEEDORES DE INFORMACION E INFORMACIÓN CONTRATADA

Proveedor 1								
Información Contratada								
Modalidad								
Fecha Inicio								

Proveedor 2								
Información Contratada								
Modalidad								
Fecha Inicio								

Proveedor 3								
Información Contratada								
Modalidad								
Fecha Inicio								

BMEMD:
 Firma: RAMÓN ADARRAGA MORALES

 Fecha:

EL CONTRATANTE:
 Firma:

 Fecha:



Nombre del Dispositivo: _____

Fecha activación del Dispositivo:

Descripción del Dispositivo: (entregado a BMEMD) Si **No**

Diagrama flujo de datos: (entregado a BMEMD) Si **No**

Fecha de Entrega Descripción del Dispositivo:

Fecha de Entrega del Diagrama Flujo de Datos:

Modalidad de tarifa variable aplicable:

"Screen Print": (entregado a BMEMD) Si **No**

Tarifa Por Dispositivo Tarifa Por Usuario Per Quote

Fecha de Entrega "Screen Print":

Sistema de Habilitación utilizado: _____

Acceso al Dispositivo entregado a BMEMD: Si **No**

Soporte de datos:

- Access - Oracle - SQL - Informix - Excel - Otro (indicar cual): _____

Información Disponible

	TR	DIF		TR	DIF		TR	DIF
SIB TF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MEFF LP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARF LP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SIB N2+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MEFF DOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SIB N10P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BME RF N2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FONDOS BME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SIB N2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BME RF LP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IND BME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SIB N1+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SEND N2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IND N1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SIB N1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MERF N2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IND BOL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SIB N1-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SENAF N2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IBEX 35® DOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CRR N1+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARF N2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	APA OP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WRR N2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SEND LP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	APA QT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LAT N2+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MERF LP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	APA ALL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEFF N2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SENAF LP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
MEFF N1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AIAF LP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

(Sólo para Dispositivos que ofrecen Información a través de Internet/WAP)

Internet / WAP - (URLs)	TR	DIF	Información Disponible
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

BMEMD:
Firma: RAMÓN ADARRAGA MORALES
Fecha:

EL CONTRATANTE:
Firma:
Fecha:



Nombre del Sistema de Habilitación: _____

Descripción del Sistema de Habilitación: (entregado a BMEMD) Si No **Diagrama flujo de datos: (entregado a BMEMD) Si No**

Fecha de Entrega de la Descripción del Sistema de Habilitación:

Fecha de Entrega del Diagrama Flujo de Datos:

Descripción funcional de la administración y gestión de "Códigos ID de Acceso": (entregado a BMEMD) Si No

Fecha de Entrega Descripción "Códigos ID de Acceso":

Soporte de datos:

- Access - Oracle - SQL - Informix - Excel - Otro (indicar cual): _____

Proveedores de Información, Productos de Información y Modalidad de Gestión:

Proveedor de Información	Producto de Información	Modalidad de Gestión

BMEMD:
Firma: RAMÓN ADARRAGA MORALES

Fecha:

EL CONTRATANTE:
Firma:

Fecha:



SERVICE FACILITATOR 1

Razón social	
Dirección postal completa	
Derechos y/u obligaciones delegados	
Entidad Grupo Contratante	
Web Site	

SERVICE FACILITATOR 2

Razón social	
Dirección postal completa	
Derechos y/u obligaciones delegados	
Entidad Grupo Contratante	
Web Site	

SERVICE FACILITATOR 3

Razón social	
Dirección postal completa	
Derechos y/u obligaciones delegados	
Entidad Grupo Contratante	
Web Site	

<p>BMEMD: Firma: RAMÓN ADARRAGA MORALES</p> <p>Fecha:</p>
--

<p>EL CONTRATANTE: Firma:</p> <p>Fecha:</p>
--

Contrato de Difusión de Información de BME Market Data

CASOS ESPECIALES

EL CONTRATANTE: _____



<u>CONTRATANTE</u>	CASO 1	CASO 2	CASO 3	CASO 4	CASO 5	CASO 6	CASO 7
	-	-	-	-	-	-	-
<u>ENTIDADES BENEFICIARIAS</u>	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-

<p>BEMD: Firma: RAMÓN ADARRAGA MORALES</p> <p>Fecha:</p>

<p>EL CONTRATANTE: Firma:</p> <p>Fecha:</p>
--



CLIENTE WEBHOSTING 1

Razón social							
Dirección postal completa							
Web Site							
Entidad Grupo Contratante							
Productos de Información							
Fecha Inicio							
Modalidad Difusión							

CLIENTE WEBHOSTING 2

Razón social							
Dirección postal completa							
Web Site							
Entidad Grupo Contratante							
Productos de Información							
Fecha Inicio							
Modalidad Difusión							

CLIENTE WEBHOSTING 3

Razón social							
Dirección postal completa							
Web Site							
Entidad Grupo Contratante							
Productos de Información							
Fecha Inicio							
Modalidad Difusión							

BMEMD:
 Firma: RAMÓN ADARRAGA MORALES

 Fecha:

EL CONTRATANTE:
 Firma:

 Fecha:



PRODUCTO 2ª GENERACIÓN 1

Producto 2ª Generación								
Productos de Información								
Fecha Inicio								

PRODUCTO 2ª GENERACIÓN 2

Producto 2ª Generación								
Productos de Información								
Fecha Inicio								

PRODUCTO 2ª GENERACIÓN 3

Producto 2ª Generación								
Productos de Información								
Fecha Inicio								

PRODUCTO 2ª GENERACIÓN 4

Producto 2ª Generación								
Productos de Información								
Fecha Inicio								

PRODUCTO 2ª GENERACIÓN 5

Producto 2ª Generación								
Productos de Información								
Fecha Inicio								

BMEMD:
Firma: RAMÓN ADARRAGA MORALES

Fecha:

EL CONTRATANTE:
Firma:

Fecha:

Contrato de Difusión de Información de BME Market Data

CREADOR DE MERCADO

EL CONTRATANTE: _____



CREADOR DE MERCADO 1

Código BIC							
Centro de negociación del Grupo BME							
Relación de usuarios del Creador de Mercado que sean personas físicas identificados mediante sus códigos de acceso a la plataforma de contratación del centro de negociación y sus Códigos ID de acceso.	Entregado a BME MD: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Fecha entrega: _____				
Relación de usuarios del Creador de Mercado que no sean personas físicas identificados mediante sus códigos de acceso a la plataforma de contratación del centro de negociación y sus Códigos ID de acceso, así como sus descripciones funcionales y especificaciones técnicas.	Entregado a BME MD: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Fecha entrega: _____				
Productos de Información							
Fecha Inicio							

CREADOR DE MERCADO 2

Código BIC							
Centro de negociación del Grupo BME							
Relación de usuarios del Creador de Mercado que sean personas físicas identificados mediante sus códigos de acceso a la plataforma de contratación del centro de negociación y sus Códigos ID de acceso.	Entregado a BME MD: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Fecha entrega: _____				
Relación de usuarios del Creador de Mercado que no sean personas físicas identificados mediante sus códigos de acceso a la plataforma de contratación del centro de negociación y sus Códigos ID de acceso, así como sus descripciones funcionales y especificaciones técnicas.	Entregado a BME MD: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Fecha entrega: _____				
Productos de Información							
Fecha Inicio							

BMEMD:

Firma: RAMÓN ADARRAGA MORALES

Fecha:

EL CONTRATANTE:

Firma:

Fecha:



Sistema de Negociación 1

Código BIC / MIC						
Descripción del Sistema de Negociación	Entregado a BME MD: Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Fecha entrega:			
Descripción uso de la Información	Entregado a BME MD: Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Fecha entrega:			
Productos de Información						
Fecha Inicio						

Sistema de Negociación 2

Código BIC / MIC						
Descripción del Sistema de Negociación	Entregado a BME MD: Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Fecha entrega:			
Descripción uso de la Información	Entregado a BME MD: Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Fecha entrega:			
Productos de Información						
Fecha Inicio						

Sistema de Negociación 3

Código BIC / MIC						
Descripción del Sistema de Negociación	Entregado a BME MD: Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Fecha entrega:			
Descripción uso de la Información	Entregado a BME MD: Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Fecha entrega:			
Productos de Información						
Fecha Inicio						

Sistema de Negociación 4

Código BIC / MIC						
Descripción del Sistema de Negociación	Entregado a BME MD: Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Fecha entrega:			
Descripción uso de la Información	Entregado a BME MD: Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Fecha entrega:			
Productos de Información						
Fecha Inicio						

BMEMD:
 Firma: RAMÓN ADARRAGA MORALES

 Fecha:

EL CONTRATANTE:
 Firma:

 Fecha:



CONTACTOS

EL CONTRATANTE: _____

En representación de BMEMD:

En representación del Contratante:

ASUNTOS CONTRACTUALES	ASUNTOS CONTRACTUALES
Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo:
Dirección Postal:	Dirección Postal:
Teléfono:	Teléfono:
E-mail:	E-mail:
ASUNTOS CONTRACTUALES	ASUNTOS TECNICOS
Nombre: Alicia Sánchez	Nombre:
Cargo: Subdirectora Jefe Gestión de Cuentas	Cargo:
Dirección Postal: Plaza de la Lealtad, 1 28014 - MADRID	Dirección Postal:
Teléfono: 91 709 53 42	Teléfono:
E-mail: asanchez@grupobme.es	E-mail:
ASUNTOS TECNICOS	ASUNTOS REPORTING Y ADMINISTRACION
Nombre: José Luis Delgado	Nombre:
Cargo: Subdirector Jefe Soporte y Operaciones	Cargo:
Dirección Postal: Plaza de la Lealtad, 1 28014 - MADRID	Dirección Postal:
Teléfono: 91 709 58 00	Teléfono:
E-mail: infomarketdata@grupobme.es	E-mail:
ASUNTOS REPORTING Y ADMINISTRACION	COMUNICACIONES DEL MERCADO
Nombre: Juan Montero	Nombre:
Cargo: Subdirector	Cargo:
Dirección Postal: Plaza de la Lealtad, 1 28014 - MADRID	Dirección Postal:
Teléfono: 91 709 57 11	Teléfono:
E-mail: jmontero@grupobme.es	E-mail:

BMEMD:
Firma: RAMÓN ADARRAGA MORALES

Fecha:

EL CONTRATANTE:
Firma:

Fecha: