

УТВЕРЖДЕНЫ

Президентом

Акционерного общества

«Санкт-Петербургская Международная

Товарно-сырьевая Биржа»

15 февраля 2018 г. (Приказ № 102)

Президент АО «СПбМТСБ»

 А.Э. Рыбников

ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ № 2

в Регламент проведения операций при осуществлении клиринговой деятельности Акционерного общества «Санкт-Петербургская Международная Товарно-сырьевая Биржа», утвержденный Президентом АО «СПбМТСБ» 11 октября 2017 г. (Приказ № 491) с изменениями и дополнениями от 20 декабря 2017 г. (Приказ № 639) (далее – Регламент клиринга):

1) Изложить пункт 2.10 Регламента клиринга в следующей редакции:

«2.10. В соответствии с Правилами клиринга и Правилами торгов одновременно с направлением информации на адрес электронной почты контрагента по Договору Участники клиринга направляют копию реквизитной заявки, а также информацию об отклонении реквизитной заявки с объяснением причины отказа на адрес электронной почты Клиринговой организации для направления информации о реквизитных заявках - «so@spimex.com».»

2) Дополнить «Перечень документов, предоставляемых Заявителем для заключения Договора об оказании клиринговых услуг», содержащийся в Таблице 1 пункта 3.1 Регламента клиринга, новой строкой таблицы следующего содержания:

«

Заявление на регистрацию счета для бюджетных учреждений	А-06	указанный в п.2.1
---------------------------------------------------------	------	-------------------

»

3) Изложить пункт 5.5 Регламента клиринга в следующей редакции:

«5.5. **Поручение на прием в индивидуальное клиринговое обеспечение денежных средств** (по форме УКп-5, предусмотренной в Приложении 2 к Регламенту клиринга), предоставляется в Клиринговую организацию Участником клиринга основной категории до предоставления **Отчета участника клиринга основной категории о завершении поставки биржевого товара** или **Отчета о проведении поставки партии биржевого товара** по соответствующему Договору (по формам УКо-1/УКо-3, предусмотренным в Приложении 2 к Регламенту клиринга) или (по Договорам на условиях Поставки с проведением товарных поставок ОТП) до Даты обеспечения.

Поручение на прием в индивидуальное клиринговое обеспечение денежных средств исполняется после обработки соответствующего Отчета, при условии ее положительного результата, или (по Договорам на условиях Поставки с проведением товарных поставок ОТП) после обработки отчета Оператора товарных поставок, который подтверждает завершение Поставки по указанному в Поручении Договору на условиях Поставки с проведением товарных поставок ОТП, в размере, соответствующем сумме денежных средств, подлежащей перечислению Участнику клиринга при исполнении денежных обязательств по Договору при следующих условиях:

- в отношении Покупателя или Продавца не была определена ситуация Неисполнения обязательств по Договору;
- в отношении этого Договора все ранее предоставленные Поручения на прием в индивидуальное клиринговое обеспечение денежных средств исполнены; »

4) Изложить пункт 5.6 Регламента клиринга в следующей редакции:

«5.6. Поручение на прием в индивидуальное клиринговое обеспечение денежных средств (по форме УКп-5, предусмотренной в Приложении 2 к Регламенту клиринга), предоставляется в Клиринговую организацию Участником клиринга категории «А» до исполнения обязанности по Договору, указанному в Поручении, по Информированию о выполнении/невыполнении требований Правил торгов, но не позднее даты, в которую Участник клиринга категории «А» должен был исполнить обязанность по Договору, указанному в Поручении, по Информированию о выполнении/невыполнении требований Правил торгов (если такая обязанность предусмотрена).

Поручение на прием в индивидуальное клиринговое обеспечение денежных средств исполняется после положительного Контроля обеспечения денежных обязательств и исполнения обязанности по Договору, указанному в Поручении, по Информированию о выполнении/невыполнении требований Правил торгов (если такая обязанность предусмотрена), в размере, соответствующем сумме денежных средств, подлежащей перечислению Участнику клиринга при исполнении денежных обязательств по Договору при следующих условиях:

- в отношении Покупателя не была определена ситуация Неисполнения обязательств по Договору;
- в отношении этого Договора все ранее предоставленные Поручения на прием в индивидуальное клиринговое обеспечение денежных средств исполнены. »

5) Исключить из пункта 6.3 Регламента клиринга шестой абзац следующего содержания:

« - ранее, в отношении этого Договора, не было исполнено Поручение на зачет денежных обязательств; »

Абзац седьмой пункта 6.3 Регламента клиринга считать соответственно абзацем шестым.

6) Изложить пункт 9.16 Регламента клиринга в следующей редакции:

«9.16. Клиринговая организация не принимает к исполнению документы, предоставленные Участником клиринга, связанные с проведением операций по определенному Договору, до момента допуска обязательств по такому Договору к клирингу, а также, если обязательства из такого Договора исполнены или в отношении такого Договора было принято решение о

признании неисполнения обязательств Участником клиринга или об исключении обязательств из клирингового пула.»

- 7) Дополнить «Список документов, предоставляемых заявителем для заключения договора об оказании клиринговых услуг», содержащийся в Приложении 1 «Формы и форматы документов, предоставляемых заявителем для заключения договора об оказании клиринговых услуг» к Регламенту клиринга, новым пунктом следующего содержания:

«

6	Заявление на регистрацию счета для бюджетных учреждений	А-06
---	---------------------------------------------------------	------

»

- 8) Изложить форму А-01 «АНКЕТА УЧАСТНИКА КЛИРИНГА (юридического лица, созданного в соответствии с законодательством Российской Федерации)» Приложения 1 «Формы и форматы документов, предоставляемых заявителем для заключения договора об оказании клиринговых услуг» к Регламенту клиринга в следующей редакции:

«

Форма А-01

АНКЕТА УЧАСТНИКА КЛИРИНГА (юридического лица, созданного в соответствии с законодательством Российской Федерации)

Полное наименование организации (в соответствии с Уставом):	
Краткое наименование организации (в соответствии с	
Место нахождения:	
Адрес для направления корреспонденции (почтовый):	
Телефон:	
Электронная почта:	
Работники, курирующие вопросы проведения клиринговых операций: <ul style="list-style-type: none"> - Ф.И.О.(полностью) - должность - контактные телефоны - адрес электронной почты 	
Контакты для направления реквизитных заявок: <ul style="list-style-type: none"> - телефон - адрес электронной почты 	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН):	

Дата государственной регистрации юридического лица:	
Регистрирующий орган:	
ИНН:	
КПП:	
Код ОКВЭД:	
Руководитель организации (ФИО, должность):	
в соответствии с положениями Закона № 173-ФЗ и FATCA	
Содержание вопроса	Примечания
<p>Вы являетесь юридическим лицом, созданным в соответствии с законодательством Российской Федерации, более 90% акций (долей) уставного капитала которого прямо или косвенно контролируются Российской Федерацией и/или гражданами Российской Федерации, не имеющими одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства, не являющегося членом Таможенного союза, или не имеющими вид на жительство в иностранном государстве</p> <p><input type="checkbox"/> Подтверждаем, что представленная информация является достоверной.</p> <p><input type="checkbox"/> Обязуемся в случае изменения представленной информации предоставить в АО «СПбМТСБ» обновленную информацию не позднее 10 рабочих дней с момента ее изменения.</p>	<p>Если Вы ответили «НЕТ», обязательно заполните Опросный лист юридического лица по форме, предусмотренной Критериями отнесения клиентов АО «СПбМТСБ» к категории клиента – иностранного налогоплательщика (в соответствии с положениями Закона № 173-ФЗ и FATCA). Если Вы ответили «ДА», заполнение Опросного листа юридического лица (в соответствии с положениями Закона № 173-ФЗ и FATCA) не требуется.</p>

Подпись Участника клиринга: _____ / _____

наименование должности, ФИО уполномоченного лица Организации

М.П.

« _____ » _____ 20 _____ г.

»

- 9) Изложить форму А-О2 «АНКЕТА УЧАСТНИКА КЛИРИНГА (физического лица-индивидуального предпринимателя)» Приложения 1 «Формы и форматы документов, предоставляемых заявителем для заключения договора об оказании клиринговых услуг» к Регламенту клиринга в следующей редакции:

«

Форма А-02

АНКЕТА УЧАСТНИКА КЛИРИНГА (физического лица-индивидуального предпринимателя)

ФИО:	
Вид документа, удостоверяющего личность:	
серия, номер документа:	
кем и когда выдан:	
Дата рождения (указывается в соответствии с документом, удостоверяющим личность):	
Адрес регистрации (указывается в соответствии с документом, удостоверяющим личность):	
Адрес для направления корреспонденции (почтовый) (заполняется в случае отличия от адреса регистрации):	
Телефон:	
Электронная почта:	
Работники, курирующие вопросы проведения клиринговых операций: - Ф.И.О.(полностью) - должность - контактные телефоны - адрес электронной почты	
Контакты для направления реквизитных заявок: -телефон -адрес электронной почты	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН):	
Дата государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя:	
ИНН:	
Код ОКВЭД:	
в соответствии с положениями Закона № 173-ФЗ и FATCA	
Содержание вопроса	Примечания

<p>Вы являетесь гражданином Российской Федерации, не имеющим одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства, не являющегося членом Таможенного союза, или не имеющим вид на жительство в иностранном государстве</p> <p><input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ</p>	<p>Если Вы ответили «НЕТ», обязательно заполните Опросный лист физического лица (индивидуального предпринимателя) по форме, предусмотренной Критериями отнесения клиентов АО «СПбМТСБ» к категории клиента – иностранного налогоплательщика (в соответствии с положениями Закона № 173-ФЗ¹ и FATCA²). Если Вы ответили «ДА», заполнение Опросного листа физического лица (индивидуального предпринимателя) (в соответствии с положениями Закона № 173-ФЗ и FATCA) не требуется.</p>
<p><input type="checkbox"/> Я подтверждаю, что представленная информация является достоверной.</p> <p><input type="checkbox"/> Я обязуюсь в случае изменения представленной информации предоставить в АО «СПбМТСБ» обновленную информацию не позднее 10 рабочих дней с момента ее изменения.</p>	

Подпись Участника клиринга: _____ / _____ ФИО

М.П.

« _____ » _____ 20 ____ г.

»

- 10) Изложить форму А-ОЗ «АНКЕТА УЧАСТНИКА КЛИРИНГА (иностранного юридического лица)» Приложения 1 «Формы и форматы документов, предоставляемых заявителем для заключения договора об оказании клиринговых услуг» к Регламенту клиринга в следующей редакции:

¹ Федеральный закон от 28.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации»

² Foreign Account Tax Compliance Act - Закон США «О налогообложении иностранных счетов».

«

Форма А-03

АНКЕТА УЧАСТНИКА КЛИРИНГА (иностранного юридического лица)

Полное наименование организации (в соответствии с учредительными документами):	
Краткое наименование организации (в соответствии с учредительными документами):	
Полное наименование организации на русском языке:	
Полное наименование организации в латинской транскрипции:	
Страна регистрации:	
ИНН/КИО или код налогоплательщика в стране регистрации или его аналог:	
Наименование и номер документа о регистрации юридического лица:	
Регистрирующий орган:	
Дата выдачи документа:	
Место нахождения:	
Фактический адрес:	
Адрес для направления корреспонденции (почтовый):	
Телефон:	
Факс:	
Адрес электронной почты:	
Контакты для направления реквизитных заявок: - телефон - адрес электронной почты	
Работники, курирующие вопросы проведения клиринговых операций: - Ф.И.О.(полностью) - должность - контактные телефоны - адрес электронной почты	

Наименование органа, регулирующего деятельность организации на финансовых и товарных рынках, биржах, торговых системах, торговых площадках и адрес сайта этого органа в сети Интернет:	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Примечание:

Дополнительно к данной Анкете иностранное юридическое лицо обязательно заполняет Опросный лист юридического лица по форме, предусмотренной Критериями отнесения клиентов АО «СПбМТСБ» к категории клиента – иностранного налогоплательщика (в соответствии с положениями Закона № 173-ФЗ³ и FATCA⁴).

Должность _____

(руководитель организации или иное уполномоченное лицо)

МП

«_____» _____ 20 г.

»

³ Федеральный закон от 28.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации»

⁴ Foreign Account Tax Compliance Act - Закон США «О налогообложении иностранных счетов».

- 11) Изложить форму А-04 «Согласие на обработку персональных данных» Приложения 1 «Формы и форматы документов, предоставляемых заявителем для заключения договора об оказании клиринговых услуг» к Регламенту клиринга в следующей редакции:

«

Форма А-04

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, нижеподписавшийся, _____
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт (или документ удостоверяющий личность, для физического лица, не являющегося гражданином Российской Федерации) _____
(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – ФЗ «О персональных данных»), даю Согласие на обработку персональных данных (далее – Согласие) в порядке и объеме, указанном ниже, Акционерному обществу «Санкт-Петербургская Международная Товарно-сырьевая Биржа» (далее – Общество, Оператор), расположенному по адресу: 119021, г. Москва, ул. Тимура Фрунзе, д. 24, в целях получения клирингового обслуживания в соответствии с Договором об оказании клиринговых услуг.

К персональным данным, на обработку которых дается Согласие, относятся:

- фамилия, имя, отчество;
- данные документа, удостоверяющего личность;
- сведения, содержащие информацию о номере контактного телефона и адресе электронной почты.

С учетом требований п.1 статьи 8 ФЗ «О персональных данных» даю Согласие на включение вышеперечисленных персональных данных в общедоступные источники персональных данных для обеспечения целей их обработки.

Обработка перечисленных выше персональных данных может осуществляться с использованием и/или без использования средств автоматизации и включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в Обществе или утрате необходимости в достижении цели.

Настоящее Согласие может быть отозвано мной в любое время полностью или в части путем предоставления в Общество Запроса на отзыв Согласия на обработку персональных данных в простой письменной форме не менее чем за 30 суток до даты отзыва Согласия.

В случае его отзыва, Общество прекращает обработку моих персональных данных и уничтожает их, за исключением персональных данных, дальнейшая обработка которых является обязанностью Общества, установленной законодательством Российской Федерации.

Я предупрежден (на) об ответственности за недостоверность представленных сведений.

Подтверждаю, что ознакомлен (на) с положениями ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись: _____ Дата заполнения: «__» _____ 201__ г.

»

12) Дополнить Приложение 1 «Формы и форматы документов, предоставляемых заявителем для заключения договора об оказании клиринговых услуг» к Регламенту клиринга новой формой А-06 в следующей редакции:

«

Форма А-06

**Заявление на регистрацию счета
для бюджетных учреждений**

от «__» _____ 201__ г.

Участник клиринга: _____
(наименование Участника клиринга)

Дополнительный код Участника клиринга: _____

ИНН _____ КПП _____

Прошу Вас зарегистрировать счет со следующими реквизитами

Наименование получателя _____
(территориального органа Федерального казначейства/ финансовый орган субъекта РФ или муниципального образования)

Отделение Банка России _____

БИК _____

счет _____

лицевой счет _____

КБК _____

ОКТМО _____

_____ / _____

должность

подпись

расшифровка подписи

МП

<p>СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ (заполняется сотрудником Клиринговой организации):</p> <p>Вх.№ _____</p> <p>Дата приема «__» _____ 20 г. Оператор _____ / _____</p> <p>Дата исполнения «__» _____ 20 г. № операции _____</p>

»

Формат XML-документа (УКп-5)

Тег	Атрибут	Комментарий
Document		Корневой тег документа
	IssuerName	Наименование Участника клиринга
	Ref	Исходящий идентификатор документа
	Date	Дата составления документа
	Type	Код типа документа: ACCEPT_INDIVIDUAL_CLEARING_COVER_REQUEST
	Code	Форма документа: УКп-5
	Issuer	Дополнительный код Участника клиринга
Contract		Биржевой договор
	Number	Номер договора
Register		Клиринговый регистр
	Number	Номер регистра

- 14) Изложить форму и формат XML-документа УКп-8 «Поручение на зачет денежных обязательств» Приложения 2 «Формы и форматы документов, направляемых в Клиринговую организацию Участниками клиринга» к Регламенту клиринга в следующей редакции:

«

Форма УКп-8

Поручение на зачет денежных обязательств

№ _____

от «__» _____ 201__ г.

Участник клиринга	
Дополнительный код Участника клиринга	

Наименование и Дополнительный код Участника клиринга -**Покупателя:** _____

№ Договора	Сумма зачета (руб.)

Уполномоченное лицо _____ / _____

*подпись**расшифровка подписи*

МП

«__» _____ 20__ г.

СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ (заполняется сотрудником Клиринговой организации):

Вх.№ _____

Дата приема «__» _____ 20__ Оператор _____ / _____

Дата исполнения «__» _____ 20__ № операции _____

Оператор _____ / _____

Формат XML-документа (УКп-8)

Тег	Атрибут	Комментарий
Document		Корневой тег документа
	IssuerName	Наименование Участника клиринга
	Ref	Исходящий идентификатор документа
	Date	Дата составления документа
	Type	Код типа документа: OFFSET_MONEY_OBLIGATION_REQUEST
	Code	Форма документа: УКп-8
	Issuer	Дополнительный код Участника клиринга
Buyer		Покупатель - контрагент по договору
	Name	Наименование Покупателя
	Code	Дополнительный код Участника клиринга - Покупателя
Contracts		Список договоров в документе
Contract		Договор
	Number	Номер договора
Amount		Объем поручения
	Currency	Буквенный код валюты по ОКВ: RUB
	Value	Сумма зачета

»

- 15) Изложить форму и формат XML-документа КОо-3 «Отчет о движении средств по денежным позиционным регистрам участника клиринга» Приложения 3 «Форматы и формы документов, предоставляемых Клиринговой организацией Участникам клиринга» к Регламенту клиринга в следующей редакции:

«

Форма КОо-3**Отчет о движении средств по денежным позиционным регистрам Участника клиринга**

Дата операционного дня _____

Участник клиринга: <Наименование, Уникальный код, Дополнительный код>

Номер Денежного позиционного регистра:**Тип актива:** денежные средства

Начальное значение	Сумма по операции, руб.		Итого на регистре после операции, руб.	Дата проведения операции по клиринговому банковскому счету
	Зачисление	Списание		

Итого на регистре на конец дня): _____ руб.

В т.ч. свободный лимит (на конец дня): _____ руб.

Тип актива: имущественные права по банковским гарантиям

Начальное значение (на начало дня): _____ руб.

В т.ч. свободный лимит (на начало дня): _____ руб.

Номер операции	Сумма по операции, руб.		Итого на регистре после операции, руб.
	Зачисление	Списание	

Итого на регистре (на конец дня): _____ руб.

В т.ч. свободный лимит (на конец дня): _____ руб.

Итого по сумме активов

Начальное значение (на начало дня): _____ руб.

В т.ч. свободный лимит (на начало дня): _____ руб.

Итого на регистре (на конец дня): _____ руб.

В т.ч. свободный лимит (на конец дня): _____ руб.

Формат XML-документа (КОо-3)

Нода	Атрибут	Описание	Формат
report		Корневой элемент документа	
	code	Код отчета	текст
	date	Дата операционного дня отчета	дата (ГГГГ-ММ-ДД)
	name	Наименование отчета (Отчет о движении по денежным позиционным регистрам)	текст
report/participant		Блок данных по Участнику клиринга	
	Code_law	Уникальный код Участника клиринга	текст
	Code	Дополнительный код Участника клиринга	текст
	pname	Наименование Участника клиринга	текст
report/participant/account		Блок данных по денежному позиционному регистру (итого по сумме активов)	
	code	Код денежного позиционного регистра	текст
	in	Остаток по сумме активов на начало операционного дня	число (#0,##)
	in_avai	Свободный остаток по сумме активов на начало операционного дня	число (#0,##)
	out	Остаток по сумме активов на конец операционного дня	число (#0,##)
	out_avai	Свободный остаток по сумме активов на конец операционного дня	число (#0,##)
report/participant/account/active		Блок данных по активу	
	atype	Код актива (RUR или BGR)	текст
	in	Остаток по активу на начало операционного дня	число (#0,##)
	in_avai	Свободный остаток по активу на начало операционного дня	число (#0,##)
	out	Остаток по активу на конец операционного дня	число (#0,##)
	out_avai	Свободный остаток по активу на конец операционного дня	число (#0,##)
report/participant/account/active/tradelist		Блок данных о списке операций	
report/participant/account/active/tradelist/trade		Блок данных об операции	
	credit	Сумма зачисления	число (#0,##)
	debit	Сумма списания	число (#0,##)
	trn	Номер операции в системе клиринга	текст
	value	Остаток на регистре после операции	число (#0,##)
	payment_date	Дата проведения операции по клиринговому банковскому счету	дата (ГГГГ-ММ-ДД)

»

- 16) Изложить форму и формат XML-документа КОо-4 «Отчет о движении средств по клиринговым регистрам Участника клиринга» Приложения 3 «Форматы и формы документов, предоставляемых Клиринговой организацией Участникам клиринга» к Регламенту клиринга в следующей редакции:

«

Форма КОо-4

Отчет о движении средств по клиринговым регистрам Участника клиринга

Участник клиринга: <Наименование, Уникальный код, Дополнительный код>

Дата операционного дня _____

Номер регистра:

Начальное значение (на начало дня): _____ руб.

В т.ч. свободный лимит (на начало дня): _____ руб.

Номер операции	Сумма по операции, руб.				Значения по регистру после операции, руб.		Номер Договора	Дополнительный код Участника клиринга – контрагента по Договору	Дата проведения операции по клиринговому банковскому счету
	Зачисление	Списание	Блокировка	Разблокировка	Итого на регистре	В т.ч. свободный лимит			

Итого на регистре (на конец дня): _____ руб.

В т.ч. свободный лимит (на конец дня): _____ руб.

Формат XML-документа (КОо-4)

Нода	Атрибут	Описание	Формат
report		Корневой элемент документа	
	code	код отчета	текст
	date	дата операционного дня отчета	дата (ГГГГ-ММ-ДД)
	name	Наименование отчета (Отчет о движении по клиринговым регистрам)	текст
report/participant		Блок данных по Участнику клиринга	
	Code_law	Уникальный код Участника клиринга	текст
	Code	Дополнительный код Участника клиринга	текст
	pname	Наименование Участника клиринга	текст
report/participant/account		Блок данных по клиринговому регистру	
	code	Код клирингового регистра	текст
	in	Начальное значение (на начало операционного дня)	число (#0,##)
	in_avai	Свободный лимит на начало операционного дня	число (#0,##)
	out	Итого на регистре(на конец операционного дня)	число (#0,##)
	out_avai	Свободный лимит (на конец операционного дня)	число (#0,##)
report/participant/account/tradelist		Блок данных о списке операций	
report/participant/account/tradelist/trade		Блок данных об операции	
	credit	Объем зачисления	число (#0,##)
	debit	Объем списания	число (#0,##)
	trade_ref	Номер договора, к которому относится операция	текст
	trn	Номер операции в системе клиринга	текст
	value	Значение на регистре после операции	число (#0,##)
	block	Объем блокировки	число (#0,##)
	release	Объем разблокировки	число (#0,##)
	value_avai	Свободный лимит на регистре после операции	число (#0,##)
	counteragent_code	Дополнительный код Участника клиринга – контрагента по Договору	текст
	payment_date	Дата проведения операции по клиринговому банковскому счету	дата (ГГГГ-ММ-ДД)

»

- 17) Изложить форму и формат XML-документа КОо-7 «Отчет об уплате неустойки Участником клиринга» Приложения 3 «Форматы и формы документов, предоставляемых Клиринговой организацией Участникам клиринга» к Регламенту клиринга в следующей редакции:

Формат XML-документа (КОО-7)

»

Нода	Атрибут	Описание	Формат
report		Корневой элемент документа	
	date	дата операционного дня отчета	дата (ГГГГ-ММ-ДД)
	name	Наименование отчета (Отчет об уплате неустойки Участником клиринга)	текст
report/participant		Блок данных по Участнику клиринга	
	code_law	Уникальный код Участника клиринга	текст
	code	Дополнительный код Участника клиринга	текст
	pname	Наименование Участника клиринга	текст
report/participant/account		Блок данных по регистру Участнику клиринга	
	code	Номер клирингового регистра	текст
report/participant/account/tradelist		Блок данных о списке операций	
report/participant/account/tradelist/trade		Блок данных об операции	
	amount	Сумма неустойки, руб.	число (#0,##)
	underloadSize	Количество недопоставленного или неотобранного товара	число (#0,###)
	direction	Номер и Дата решения о выплате неустойки	текст
	reason	Причина признания неисполнения обязательств	текст
	issue_code	Код инструмента	текст
	partner	Дополнительный код УК (получателя неустойки)	текст
	partnerName	Наименование УК (получателя неустойки)	текст
	partnerID	ID Контрагента (получатель неустойки) (не используется)	число
	oday	Дата заключения Договора	дата (ГГГГ-ММ-ДД)
	trn	Номер договора	текст
	payment_date	Дата проведения операции по клиринговому банковскому счету	дата (ГГГГ-ММ-ДД)

»

- 18) Изложить форму и формат XML-документа КОО-8 «Отчет о перечислении неустойки Участнику клиринга» Приложения 3 «Формы и форматы документов, направляемых в Клиринговую организацию Участниками клиринга» к Регламенту клиринга в следующей редакции:

Формат XML-документа (КОо-8)

Нода	Атрибут	Описание	Формат
report		Корневой элемент документа	
	date	дата операционного дня отчета	дата (ГГГГ-ММ-ДД)
	name	Наименование отчета (Отчет о перечислении неустойки Участнику клиринга)	текст
report/participant		Блок данных по Участнику клиринга	
	code_law	Уникальный код Участника клиринга	текст
	code	Дополнительный код Участника клиринга	текст
	pname	Наименование у Участника клиринга	текст
report/participant/account		Блок данных по регистру Участнику клиринга	
	code	Номер клирингового регистра	текст
report/participant/account/tradelist		Блок данных о списке операций	
report/participant/account/tradelist/trade		Блок данных об операции	
	amount	Сумма неустойки, руб.	число (#0,##)
	unloadSize	Количество недопоставленного или неотобранного товара	число (#0,###)
	direction	Номер и Дата решения о выплате неустойки	текст
	reason	Причина признания неисполнения обязательств	текст
	issue_code	Код инструмента	текст
	partner	Дополнительный код УК (плательщика неустойки)	текст
	partnerName	Наименование УК (плательщика неустойки)	текст
	partnerID	ID Контрагента (плательщик неустойки)(не используется)	число
	oday	Дата заключения Договора	дата (ГГГГ-ММ-ДД)
	trn	Номер договора	текст
	payment_date	Дата проведения операции по клиринговому банковскому счету	дата (ГГГГ-ММ-ДД)