



編號

CD/DCO/HKCC/001/2014

Ref. No.:

日期

Date: 2014年1月17日

香港期貨結算有限公司

(香港交易及結算所有限公司集團全資附屬成員機構)

HKFE Clearing Corporation Limited*(A wholly-owned member of the Hong Kong Exchanges and Clearing Limited Group)*

通告 CIRCULAR

事項

Subject: 為跨午夜結算之衍生產品市場作準備

查詢

Enquiry: **DCASS 熱線 2979 7222**

繼 2013 年 12 月 30 日發出之通告【編號：[CD/DCO/DCASS/032/2013](#)】，香港交易及結算所有限公司計劃於衍生產品市場推出環球性客戶交易之新產品及資產類別。為支援該類產品之結算，香港期貨結算有限公司(期貨結算所)暫定於 2014 年第 2 季，逐步為提供跨午夜(香港時間)結算作準備。

1. 營運及系統準備就緒

結算所參與者請檢視其內部系統，包括辦公室後勤系統及其它營運安排，以確保其已就跨午夜結算作適當的準備。

採用 DCASS OAPI 程式的結算所參與者，請評估其 DCASS OAPI 程式需否就跨午夜結算作出任何更改。

若 DCASS OAPI 程式不需更改，結算所參與者須：

- i) 與期貨結算所安排於 DCASS OAPI 測試環境，適當地測試其 DCASS OAPI 程式以確保該程式可支援跨午夜結算；及
- ii) 填妥附件之“**DCASS OAPI Program Readiness Declaration Form – Clearing Beyond Midnight for Derivatives Markets**”，並於 **2014 年 3 月 28 日或以前** 交予期貨結算所。

結算所參與者若需更改其 DCASS OAPI 程式，須聯絡期貨結算所安排為其更改後的 DCASS OAPI 程式於 **2014 年 3 月 28 日或以前** 進行及完成驗證測試。

香港交易及結算所有限公司
Hong Kong Exchanges and Clearing Limited

香港中環港景街一號國際金融中心一期12樓
12/F, One International Finance Centre, 1 Harbour View Street, Central, Hong Kong

電話 Tel: +852 2522 1122 傳真 Fax: +852 2295 3106 網址 Website: www.hkex.com.hk 電郵 E-mail: info@hkex.com.hk

2. 市場準備就緒

為方便結算所參與者進行跨午夜結算，模擬測試將暫定於 2014 年第 2 季舉行，有意跨午夜結算衍生產品之結算所參與者必須參加模擬測試，以確保其結算活動及相關營運準備就緒。

3. 主要活動

為使結算所參與者能作出規劃及準備，請參閱下列主要活動之暫定時間表：

暫定日期	活動	適用於
由 2014 年 1 月 23 日起	提供 DCASS OAPI 測試環境	採用 DCASS OAPI 程式之結算所參與者
2014 年 3 月 28 日或以前	驗證更改後之 DCASS OAPI 程式	需更改 DCASS OAPI 程式之結算所參與者
2014 年 3 月 28 日或以前	遞交 “DCASS OAPI Program Readiness Declaration Form – Clearing Beyond Midnight for Derivatives Markets”	不需更改 DCASS OAPI 程式之結算所參與者
2014 年第 2 季	模擬測試	計劃參與跨午夜結算衍生產品之結算所參與者

期貨結算所強烈鼓勵結算所參與者須與其資訊科技部門或承辦商協調有需要之計劃及準備。

如有任何查詢，請致電 DCASS 查詢熱線 2979 7222。

衍生產品結算業務
高級副總裁
陳頌詩 謹啟

**DCASS OAPI Program Readiness Declaration Form –
Clearing Beyond Midnight for Derivatives Markets**

To: Clearing Support Services
Hong Kong Exchanges and Clearing Limited

Email : dcassoapi@hkex.com.hk
Fax No : 2579-0136 / 2579-0085
DCASS Hotline : 2979-7222

From: _____
(Full Name of HKCC Participant)

DCASS Customer Code: |_|_|_|_|_|

Form submission deadline: 28 March 2014

We hereby declare and confirm that the following DCASS OAPI program has been tested and is ready to support clearing beyond midnight. Details of the DCASS OAPI program are as follows:

Name of DCASS OAPI : _____

Version Number : _____

We undertake and agree that any updated, enhanced or modified version of DCASS OAPI program shall obtain prior approval from the Clearing House(s) and conduct any test to be required by the Clearing House(s) from time to time.

Primary Contact Person: _____ Position: _____

Office Tel: _____ Mobile: _____

Email address: _____

Secondary Contact Person: _____ Position: _____

Office Tel: _____ Mobile: _____

Email address: _____



Authorized Signature(s) and Company Chop
(Name of Signatories: _____)

Date