**Gestão de Garantias relacionadas com o Limite de Exposição do Membro Compensador junto da OMIClear**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Constituição** |  | **Liberação** |  | **Alocação** |  |

1. **Identificação do Membro Compensador**

|  |
| --- |
| **Nome: Código MiClear:** |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | |

1. **Detalhe da Garantia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numerário 1** | | **Valores Mobiliários (VM)** | |
| Valor (€): |  | Valor Nominal: |  |
| BIC Ordenante Pagamento: |  | Cód. ISIN: |  |
|  | | Data Negócio: |  |
| Data Liquidação: |  |
|  | | Cód. Banco Custodiante: |  |
|  | | Cód. Conta VM |  |

*1 Em caso de depósito de numerário, preencher campo do BIC Code do banco que efectua a transferência para a conta da OMIClear. A mensagem Swift tem que incluir no campo 72 o nome do Participante Compensador ao qual se refere a Garantia.*

**Data:**

**Assinatura:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Responsável Compensação e Liquidação ]*