**Modelo C37**

**Exercício da Portabilidade**

1. **Identificação do Cliente / Mandatário do Grupo de Clientes**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | NIF: |
| Morada: | |
| Email: | Telef: |

1. **Motivo para o Exercício de Portabilidade por parte do Cliente**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Alteração de Membro Compensador  *(O Membro Compensador actual não se encontra em incumprimento nos termos da Circular OMIClear B18 – Procedimentos em Caso de Incumprimento)* |  | Incumprimento do actual Membro Compensador  *(O Membro Compensador actual encontra-se em incumprimento nos termos da Circular OMIClear B18 – Procedimentos em Caso de Incumprimento)* |  |

1. **Membro Compensador para o qual se destinam as Posições e Garantias do Cliente**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | NIF: |

1. **Identificação das Contas de Registo Origem e Destino das Operações**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Conta de Registo Origem (O1):** |  | **Conta de Registo Destino (D1):** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | **T** |  |  | | **🡺** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | **T** |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Conta de Registo Origem (O2):** |  | **Conta de Registo Destino (D2):** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | **T** |  |  | | **🡺** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | **T** |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Conta de Registo Origem (O3):** |  | **Conta de Registo Destino (D3):** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | **T** |  |  | | **🡺** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | **T** |  |  | |

1. **Identificação das Contas de Compensação Origem e Destino das Posições**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Conta de Compensação Origem:** |  | **Conta de Compensação Destino:** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | **C** |  |  | | **🡺** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | **C** |  |  | |

1. **Detalhe do Saldo Líquido de Operações a transferir para a Conta de Registo Destino**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NC** | **Cod. Contrato** |  | **NC** | **Cod. Contrato** |  | **NC** | **Cod. Contrato** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**NC = N.º de Contratos**

1. **Detalhe das Garantias a transferir para o novo Membro Compensador**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Garantia:** | Numerário |  | Valores Mobiliários |  |
| **Valor da Garantia (€):** |  | | *(Valor nominal):* | |

1. **Declarações e Assinaturas do Cliente, Agente de Registo e Membro Compensador**

**8.1 Assinatura do Cliente / Mandatário do Cliente**

|  |
| --- |
| *Solicito à OMIClear o exercício da portabilidade nos moldes referidos nos números anteriores, de acordo com o previsto nas Circulares A05 – Contas de Registo e Contas de Compensação e B18 - Procedimentos em Caso de Incumprimento. Mais declaro ter informado o meu Membro Compensador, detentor actual das Posições, sobre esta activação de portabilidade.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Responsável do Cliente Individual ou Mandatário do Grupo de Clientes com poderes para vincular a Sociedade)* | Data: / / |

**8.2 Assinatura do Agente de Registo Destinatário das Operações**

|  |
| --- |
| *Declaro aceitar a transferência do saldo líquido de Operações identificadas no n.º 6 para a(s) Conta(s) de Registo destino referid(a)s no n.º 4, de acordo com o previsto nas Circulares OMIClear A05 – Contas de Registo e Contas de Compensação e B18 - Procedimentos em Caso de Incumprimento.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Responsável do Agente de Registo)* | Data: / / |

**8.3 Assinatura do Membro Compensador Destinatário das Posições**

|  |
| --- |
| *Declaro aceitar a transferência das Posições resultantes do saldo líquido de Operações identificadas no n.º 6 para a Conta de Compensação destino referida no n.º 5 e das Garantias mencionadas n.º 7, de acordo com o previsto Circulares A05 – Contas de Registo e Contas de Compensação e B18 - Procedimentos em Caso de Incumprimento. Mais declaro que, enquanto não seja apresentado o Acordo de Compensação de Cliente correspondente à Conta de Compensação destino, tenho conhecimento das limitações regulamentares à gestão da referida Conta.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Responsável de Compensação e Liquidação)* | Data: / / |