**Modelo C17**

**Gestão de Garantias**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Constituição** |  | **Liberação** |  | **Realocação** |  |

1. **Identificação do Membro Compensador**

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

1. **Detalhe da Garantia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numerário (1)** | | **Valores Mobiliários – VM (2)** | |
| Valor (€): |  | Valor Nominal: |  |
| Swift Code do Banco que efectua a transferência: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Cód. ISIN: |  |
|  | | Data Negócio: |  |
| Data Liquidação: |  |
| Código do Banco Custodiante: |  |
| Código da Conta VM: |  |

1. **Referências para transferência em Numerário (Euros):**

* Transferência Target (mensagem Swift MT202 - preencher no campo 72 o Swift Code banco que processa o pagamento à OMIClear)
* Swift Code da OMIClear (como Participante Directo no sistema Target): **OMICPTPLXXX**

1. **Referências para transferência de Valores Mobiliários:**

* Tipo de instrução a submeter pela entidade que processa a transferência para a OMIClear: DFP – *Delivery Free of Payment*
* Código de Agente da OMIClear na Central de Valores Mobiliários (Interbolsa): 201
* Swift Code da OMIClear: OMICPTPLXXX
* Código da conta de títulos da OMIClear (relativa a clientes): 2010000020

1. **Proveniência da Garantia e tipo de Responsabilidades**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proveniência da Garantia** | | **Responsabilidades cobertas pela Garantia a depositar / alocar / liberar** | | |
| **Tipo de Responsabilidade** | | **Valor a Alocar (3)** |
| **Do Membro Compensador** |  | Responsabilidades **Próprias**  *(Cta. Compensação Própria)* |  |  |
| Responsabilidades **de Clientes** *(Ctas. Compensação “Omnibus”)* |  |  |
| **De Cliente** com Conta de Compensação **com Segregação Individual** **(SI) ou Omnibus (SO)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | **C** |  |  |  * Identificação da respectiva Conta Compensação SI ou SO: |  |  | | |

1. *Valor em Euros - para Garantias em Numerário // Valor nominal - para Valores Mobiliários.*

**Data:**

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

*[Responsável Compensação e Liquidação / Responsável Operacional]*