**Modelo C17**

**Gestión de Garantías**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Constitución** |  | **Liberación** |  | **Reasignación** |  |

1. **Identificación del Miembro Compensador**

|  |
| --- |
| **Nombre: Código MiClear:** |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | |

1. **Detalle de la Garantía**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Efectivo (1)** | | **Valores Mobiliarios – VM (2)** | |
| Valor (€): |  | Valor Nominal: |  |
| Swift Code del Banco que efectua la transferencia: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Cód. ISIN: |  |
|  | | Fecha Negocio: |  |
| Fecha Liquidación: |  |
| Código del Banco Custodio: |  |
| Código de la Cuenta VM: |  |

1. **Referencias para transferencia en Efectivo (Euros):**

* Transferencia Target (mensaje Swift MT202 - cumplimentar en el campo 72 el Swift code del banco que procesa el pago a OMIClear)
* Swift Code de OMIClear (como Participante Directo en el sistema Target): **OMICPTPLXXX**

1. **Referencias para transferencia de Valores Mobiliarios:**

* Tipo de instrucción a introducir por la entidad que procesa la transferencia a OMIClear: DFP – *Delivery Free of Payment*
* Código de Agente de OMIClear en la Central de Valores Mobiliarios (Interbolsa): 201
* Swift Code de OMIClear: OMICPTPLXXX
* Código de la cuenta de títulos de OMIClear (relativa a clientes): 2010000020

1. **Proveniencia de la Garantía y tipo de Responsabilidades**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proveniencia de la Garantía** | | **Responsabilidades cubiertas por la Garantía a depositar / asignar / liberar** | | |
| **Tipo de Responsabilidad** | | **Valor para Asignar (3)** |
| **Del Membro Compensador** |  | Responsabilidades **Propias**  *(Cta. Compensación Propia)* |  |  |
| Responsabilidades **de Clientes**  *(Ctas. Compensación “Omnibus”)* |  |  |
| **Del Cliente** con Cuenta de Compensación **con Segregación Individual** **(SI) o Omnibus (SO)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | **C** |  |  |  * Identificación de la respectiva Cuenta Compensación SI o SO: |  |  | | |

1. *Valor en Euros para Garantías en Efectivo // Valor nominal para Valores Mobiliarios.*

**Fecha:** \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

**Firma:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Responsable de Compensación y Liquidación / Responsable Operacional]*