**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)** | | **Garantias Bancárias (GB) o Linhas de Crédito (LC) (3)** | |
| Valor (Eur): |  | Valor Nominal: |  | Valor da GB / LC (Eur): |  |
| BIC Code do Banco ordenante da trfª: |  | Cód. ISIN: |  | Banco Emitente: |  |
|  | | Data Negócio: |  | Referência: |  |
| Data Liquidação: |  | Maturidade:  (se aplicável) |  |
| Código IF **(4)**: |  | Morada a considerar:  (em caso de pedido de devolução da garantia) | |
| Código CSD-IF **(5)**: |  |

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

* Transferência Target (pacs.008 ou pacs.009). *O Swift deve incluir no campo 70 o nome do Participante ao qual se refere a Garantia.*
* BIC Code da OMIClear (como Participante Direto 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 (**Euronext Securities Porto**): 201
* BIC Code da OMIClear: **OMICPTPLXXX**
* Código da conta de títulos da OMIClear na CSD (conta de clientes): **2010000020**

1. **Permitido a Membros Compensadores Diretos que não sejam entidades financeiras ou a clientes de Membros Compensadores Gerais com regime de segregação de garantias.**
2. **Código IF:** Identificação do Intermediário Financeiro Contraparte (BIC Code)
3. **Código CSD-IF:** Identificação da CSD do Intermediário Financeiro Contraparte (BIC Code)
4. **Proveniência da Garantia e tipo de Responsabilidades**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proveniência da Garantia** | | **Responsabilidades cobertas pela Garantia** | | |
| **Tipo de Responsabilidade** | | **Valor a alocar / desalocar (6)** |
| **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) -** Identificação do cliente:   * **Nome cliente**: * **Código conta compensação:** |  |  | | |

1. *Valor em Euros - para Garantias em Numerário ou Valor nominal - para Valores Mobiliários ou Garantias Bancárias/Linhas de Crédito.*

**Data:**

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

*[Responsável Compensação e Liquidação]*