**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)** | **Garantías Bancarias (GB) o Líneas de Crédito (LC) (3)** |
| Valor (Eur): |  | Valor Nominal: |  | Valor de la GB / LC (Eur) |  |
| Código BIC del Banco que efectúa la trfª: |  | Cód. ISIN: |  | Banco Emitente: |  |
|  | Fecha Negocio: |  | Referencia: |  |
| Fecha Liquidación: |  | Fecha de Vencimiento:(cuando aplica) |  |
| Código IF **(4)**: |  | Dirección postal:(En caso de solicitarse la devolución de la garantía) |
| Código CSD-IF **(5)**: |  |

1. **Referencias para la transferencia em Efectivo (Euros):**
* Transferencias Target (pacs.008 o pacs.009). *El Swift debe incluir en el apartado 70 el nombre del Participante responsable de la garantía.*
* Código BIC de OMIClear (como Participante Directo del sistema Target): **OMICPTPLXXX**
1. **Referencias para transferencia de Valores Mobiliarios:**
* Tipo de instrucción que será registrada por la entidad que procesa la transferencia para OMIClear: **DFP – *Delivery Free of Payment***
* Código de Agente de OMIClear en la Central de Valores Mobiliarios (**Euronext Securities Porto**): 201
* Código BIC de OMIClear: **OMICPTPLXXX**
* Código de la cuenta de títulos de OMIClear en la CSD (cuenta de clientes): **2010000020**
1. **Permitido a Miembros Compensadores Directos que no sean entidades financieras o a clientes de Miembros Compensadores Generales con régimen de segregación de garantías.**
2. **Código IF:** Identificación del Intermediario Financeiro de la Contraparte (Código BIC)
3. **Código CSD-IF:** Identificación de la CSD del Intermediario Financeiro de la Contraparte (Código BIC)
4. **Proveniencia de la Garantía y tipo de Responsabilidades**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proveniencia de la Garantía** | **Responsabilidades cubiertas por la Garantía** |
| **Tipo de Responsabilidad** | **Valor para Asignar / liberar (6)** |
| **Del Miembro Compensador** | [ ]  | Responsabilidades **Propias***(Cta. Compensación Propria)* | [ ]  |  |
| Responsabilidades **de Clientes** *(Ctas. Compensación “Omnibus”)* | [ ]  |  |
| **Del Cliente** con Cuenta de Compensación **con Segregación Individual** **(SI) o Omnibus (SO) -** Identificación del cliente:* **Nombre del cliente**:
* **Código de la cuenta de compensación:**
 | [ ]  |  |

1. *Valor en Euros - para Garantías en Efectivo o Valor nominal - para Valores Mobiliarios o Garantías Bancarias/Líneas de Crédito.*

**Fecha:**

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

*[Responsable de Compensación y Liquidación]*