



Formulaire de demande de collatéralisation d'un dépôt à terme

Document à retourner par mail au Back Office de politique monétaire – BOPM
avant 17:00 pour prise en compte à J

MAIL : bopm@banque-france.fr

APPEL D'OFFRES DE REPRISE DE LIQUIDITE CORRESPONDANT

Référence :

Date de valeur :

Date d'échéance :

Montant du dépôt à terme :
(en millions)

CONTREPARTIE

Nom :

Code interbancaire :

Date :

Nom(s) et Signature(s)* :

* Une seule signature suffit si le signataire bénéficie d'une délégation de pouvoir individuelle (signataire "A"), deux signatures sont nécessaires si les signataires sont habilités à signer conjointement (signataire "B").