

Ihr NORAMCO-Serviceblatt
zur einfachen und schnellen Bearbeitung Ihrer Aufträge
Bitte im **Original mit Unterschrift(en)** senden an:

NORAMCO Asset Management S.A.

53, rue de la Gare
Postfach 135

L-6402 Echternach

1. DEPOTINHABER

Name/Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Depot-Nr. _____

Vermittler-Nr. _____

2. DEPOTINHABER / 1. ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Name/Vorname _____

2. ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Name/Vorname _____

NAMENS-/ ADRESSÄNDERUNG

Name neu _____

gültig ab

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T | T | M | M | J | J | J | J |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Eine Kopie der amtlichen Urkunde, aus der mein neuer Name hervorgeht, und eine **beglaubigte** Kopie des Personalausweises sind beigefügt.

Adresse neu _____

gültig ab

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T | T | M | M | J | J | J | J |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Straße/Nr. _____

PLZ _____ Ort _____ Land _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

UMSCHICHTUNG

Umschichtungsbetrag in US-Dollar: _____

oder

Anzahl der zu tauschenden Anteile: _____

oder

alle Anteile

VON:

- The Alger American Asset Growth Fund
- Alger US LargeCap Fund
- Alger US MidCap Fund
- Alger US SmallCap Fund
- China-US Growth Fund



NACH:

- The Alger American Asset Growth Fund
- Alger US LargeCap Fund
- Alger US MidCap Fund
- Alger US SmallCap Fund
- China-US Growth Fund

Wichtig wegen Abgeltungsteuer:

soweit möglich aus Altbestand (Erwerb vor dem 01.01.2009)

aus Neubestand (Erwerb ab dem 01.01.2009)

Achtung: Eine Umschichtung ist nur innerhalb der gleichen Anteilsklasse (z.B. von A- in A-Anteile) möglich.

ANLAGEPLAN

einrichten ändern löschen

Monatliche Sparrate (mindestens EUR 125):

erstmalig ab:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| M | M | J | J | J | J |
|---|---|---|---|---|---|

EUR 125 EUR 250 EUR 500 EUR _____

Anteilsklasse

A B

- The Alger American Asset Growth Fund
- Alger US LargeCap Fund
- Alger US MidCap Fund
- Alger US SmallCap Fund
- China-US Growth Fund

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Transferagenten des Fonds widerruflich, im Rahmen des Alger-Anlageplans jeweils zum Monatsersten die vorbezeichnete(n) Anlagerate(n) von meinem/ unserem **im Abschnitt "Bankverbindung" angegebenen Bankkonto** mittels Lastschrift **auf das Zahlstellenkonto des Fonds** einzuziehen. Ich/Wir verpflichte(n) uns, eingereichten Lastschriften nur zu widersprechen, wenn sie nicht durch diese Einzugsermächtigung gedeckt sind.

Ort und Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____

HINWEIS: Wir können Ihre Aufträge nur ausführen, wenn dieses Serviceblatt unterschrieben wurde. Vielen Dank!

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN

Name, Vorname des 1. Depotinhabers: _____

Depot-Nr.: _____

VERKAUFAnlageplan: soll weiterlaufen löschen

Anteilsklasse

A B

- The Alger American Asset Growth Fund
 Alger US LargeCap Fund
 Alger US MidCap Fund
 Alger US SmallCap Fund
 China-US Growth Fund

Auszahlungsbetrag € _____ oder \$ _____

oder

Anzahl der Anteile _____ oder alle Anteile

Auszahlungsmodus:

- per US-Dollar Scheck oder
 per Überweisung in EUR an die

unten angegebene Bankverbindung

Wichtig wegen Abgeltungsteuer:

- soweit möglich aus Altbestand (Erwerb vor dem 01.01.2009)
 aus Neubestand (Erwerb ab dem 01.01.2009)

Achtung: Bei einer Änderung Ihrer Adresse **innerhalb der letzten 4 Wochen** ist eine beglaubigte Kopie der **Anmeldebestätigung des Einwohnermeldeamtes oder Bankbestätigung der u.a. Unterschrift(en)** notwendig. Eine Überweisung kann nur an die jeweiligen Anteilinhaber erfolgen; **eine Überweisung zugunsten Dritter ist nicht möglich.**

ENTNAHMEPLAN einrichten ändern löschen

Anteilsklasse

A B

- The Alger American Asset Growth Fund
 Alger US LargeCap Fund
 Alger US MidCap Fund
 Alger US SmallCap Fund
 China-US Growth Fund

Turnus der Entnahmerate:

- monatlich
 vierteljährlich
 halbjährlich
 jährlich

Entnahmebetrag in EURO (mindestens € 100)

Start im Monat:

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Januar | <input type="checkbox"/> Februar | <input type="checkbox"/> März |
| <input type="checkbox"/> April | <input type="checkbox"/> Mai | <input type="checkbox"/> Juni |
| <input type="checkbox"/> Juli | <input type="checkbox"/> August | <input type="checkbox"/> September |
| <input type="checkbox"/> Oktober | <input type="checkbox"/> November | <input type="checkbox"/> Dezember |

Auszahlungsmodus:

- per US-Dollar Scheck oder
 per Überweisung in EUR an die

unten angegebene Bankverbindung**Achtung:**

Um den systematischen Entnahmeplan einzurichten, muss der Kontobestand \$25.000 oder mehr in einem der Teilfonds aufweisen. Die Entnahme erfolgt jeweils zu Beginn des Monats. Bei B-Anteilen beträgt die höchste monatliche Entnahme 1% des Wertes des Anteilinhaberkontos zu Beginn des Entnahmeplans.

BANKVERBINDUNG Änderung

die Bankverbindung lautet wie folgt:

Kreditinstitut/Ort _____

BIC (anstelle BLZ) _____ IBAN (anstelle Konto-Nr.) _____

Kontoinhaber (Vor- u. Zuname) _____

Hinweis: Bitte geben Sie unbedingt BIC und IBAN an. Andernfalls kann Ihre Bank unter Umständen Gebühren erheben. Die meisten Banken vermerken die IBAN auf den Kontoauszügen ihrer Kunden. Ihr Kreditinstitut teilt Ihnen jedoch Ihre IBAN sowie den BIC auf Anfrage mit.

IBAN (International Bank Account Number) = international standardisierte Kontonummer zur kostengünstigen Überweisung grenzüberschreitender Zahlungen in Euro

BIC (Bank Identifier Code) = internationaler Bankcode

HINWEIS: Wir können Ihre Aufträge nur ausführen, wenn dieses Serviceblatt unterschrieben wurde. Vielen Dank!

Ort und Datum: _____

Unterschrift(en): Bei Gemeinschaftskonten mit Gemeinschaftsverfügungsbefugnis ist die Unterzeichnung aller Anteilinhaber erforderlich!

(1. Depotinhaber)

(2. Depotinhaber/
1. Erziehungsberechtigter)

(2. Erziehungsberechtigter)