



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

<b>Angaben zum Auftraggeber</b>	
1. Depotinhaber:	_____
2. Depotinhaber:	_____
Straße/Nr:	_____
PLZ/Ort:	_____
Land:	_____
<b>Alger Depot-Nr:</b>	_____
Vermittler-Nr:	_____

**Verkauf – Alger SICAV**

Bitte wählen Sie Fonds, Anteilklasse und Auszahlungsbetrag oder Anzahl der Anteile aus:

<b>Alger SICAV</b>	Klasse A US	Klasse A EU	Klasse A EUH	Betrag in €	Betrag in USD	Anzahl der Anteile	alle Anteile
Alger American Asset Growth Fund	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				<input type="radio"/>
Alger Emerging Markets Fund	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	-				<input type="radio"/>
Alger Dynamic Opportunities Fund	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	-				<input type="radio"/>
Alger Small Cap Focus Fund	<input type="radio"/>	-	<input type="radio"/>				<input type="radio"/>

Falls ein Anlageplan besteht:  fortführen  löschen

**Achtung:** Die Auszahlung erfolgt per Überweisung **in Euro an die unten angegebene Bankverbindung**. Eine Überweisung kann nur an die jeweiligen Anteilinhaber erfolgen; **eine Überweisung zugunsten Dritter ist nicht möglich**. Falls Sie eine Auszahlung in US-Dollar wünschen, können Sie sich gerne mit uns in Verbindung setzen.

**Bankverbindung**

Kreditinstitut/Ort \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (Vor- & Nachname) \_\_\_\_\_

**Unterschrift(en)**

Bei Gemeinschaftskonten mit Gemeinschaftsverfügung ist die Unterschrift aller Depotinhaber erforderlich.

\_\_\_\_\_ Datum                      1. Depotinhaber                      2. Depotinhaber