



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

Angaben zum Auftraggeber

1. Depotinhaber: _____

2. Depotinhaber: _____

Straße/Nr: _____

PLZ/Ort: _____

Land: _____

Alger Depot-Nr: _____

Vermittler-Nr: _____

Verkauf – Alger SICAV

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

Alger SICAV	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"/>				<input type="radio"/>
Alger Small Cap Focus Fund	<input type="radio"/>	-	<input type="radio"/>				<input type="radio"/>

Falls ein Anlageplan besteht: fortführen löschen

Bei Verkauf aller Anteile: Konto soll geschlossen werden

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