



Ihr NORAMCO-Serviceblatt zur einfachen und schnellen Bearbeitung Ihrer Aufträge

Bitte **im Original mit Unterschrift(en)** senden an:

NORAMCO (Deutschland) GmbH
 Nagelstr. 14
 D-54290 Trier

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"/>
Alger Mid 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**. 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) _____

Eine Überweisung kann nur an die jeweiligen Anteilinhaber erfolgen; **eine Überweisung zugunsten Dritter ist nicht möglich.**

Unterschrift(en)

Bei Gemeinschaftskonten mit Gemeinschaftsverfügung ist die Unterschrift **aller** Depotinhaber erforderlich.

Datum: _____

Name in Druckbuchstaben:
Unterschrift:

Name in Druckbuchstaben:
Unterschrift: