

Bitte per Post oder per Fax an NORAMCO:
00352-727444-30

NORAMCO Asset Management S.A.
1, Hauptstrooss
6869 Wecker
Luxemburg

Angaben zum Auftraggeber

1. Depotinhaber: _____

2. Depotinhaber: _____

Straße/Nr: _____

PLZ/Ort: _____

Land: _____

NQF Register-Nr: _____

Vermittler-Nr: _____

Kauforder – NORAMCO Quality Funds

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erteile ich Ihnen folgende Kauforder:

Zutreffendes bitte ankreuzen und den Anlagebetrag in Euro angeben:

	Fonds	ISIN	Anlagebetrag in Euro
<input type="checkbox"/>	NORAMCO Quality Funds Europe	LU0131669946	
<input type="checkbox"/>	NORAMCO Quality Funds USA	LU0113590789	

Prüfung zur Herkunft der Mittel

Gemäß den Anforderungen des luxemburgischen Geldwäschegesetzes ist die Herkunft der Finanzmittel zu bestimmen. Die Mittel, die zum Erwerb der Anteile genutzt wurden/werden, stammen aus:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Laufendem Einkommen/Laufendem Ertrag | <input type="checkbox"/> Rente/Pension, vormaliger Beruf: _____ |
| <input type="checkbox"/> Auszahlung Lebens- bzw. Rentenversicherung | <input type="checkbox"/> Veräußerungen (z.B. Haus/Firma): _____ |
| <input type="checkbox"/> Erbschaft | <input type="checkbox"/> sonstiger Herkunft (bitte benennen): _____ |
| <input type="checkbox"/> Ersparnissen | _____ |

Das jährlich frei verfügbare Einkommen beträgt:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> bis 50.000 Euro pro Jahr | <input type="checkbox"/> zwischen 100.000 Euro und 250.000 Euro pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> zwischen 50.000 Euro und 100.000 Euro pro Jahr | <input type="checkbox"/> mehr als 250.000 Euro pro Jahr |

Der Antragsteller bestätigt, dass die Fondsanteile und die daraus resultierenden Erträge und sonstigen Einkünfte im Wohnsitzland/Domizilland bzw. im Land des steuerlichen Wohnsitzes des wirtschaftlich Berechtigten in Übereinstimmung mit den jeweiligen lokal geltenden Vorschriften ordnungsgemäß deklariert werden.

Die Vertriebsstelle bzw. die Verwaltungsgesellschaft behält sich das Recht vor, bei Bedarf zum Nachweis der Mittelherkunft entsprechende Belege zu verlangen.

Überweisungsangaben

Euro-Überweisung erfolgte am: _____

zu Gunsten Kontoinhaber: NORAMCO Asset Management
Bankverbindung: DE32 5006 0400 0000 1472 89
DZ Bank, Frankfurt
BIC-Code: GENODEFF

Bitte bei der Überweisung ISIN und Ihre Registernummer als Verwendungszweck angeben.

Datum / Unterschrift(en)

Datum

Unterschrift(en)