



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

Depot-Nr.

The Alger Funds _____

1. Depotinhaber

Name _____

Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Vermittler-Nr. _____

2. Depotinhaber

Name _____

Vorname _____

Namensänderung

Name alt _____

Name neu _____

gültig ab

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

Wichtig: eine Kopie der amtlichen Urkunde, aus der Ihr neuer Name hervorgeht, sowie eine **beglaubigte** Kopie des Personalausweises müssen beigefügt werden.

Adressänderung

gilt für:

gültig ab:

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

1. Depotinhaber alle Inhaber
 2. Depotinhaber _____

die neue Adresse lautet wie folgt:

Straße/Nr. _____

PLZ _____ Ort _____ Land _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

Wichtig: eine Kopie des Personalausweises oder der Meldebescheinigung, aus der die neue Adresse hervorgeht, muss beigefügt werden.

Ort und Datum: _____

Unterschriften: Bei Gemeinschaftskonten mit Gemeinschaftsverfügung ist die Unterzeichnung aller Anteilinhaber erforderlich

1. Depotinhaber

2. Depotinhaber