



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.

neue Unterschrift \_\_\_\_\_

**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 Anteilhaber erforderlich

\_\_\_\_\_  
**1. Depotinhaber**

\_\_\_\_\_  
**2. Depotinhaber**