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: _____

Umschichtung – Alger SICAV

Alger SICAV

◯ Umschichtungsbetrag*: _____

oder ◯ Anzahl der zu tauschenden Anteile: _____

oder ◯ alle Anteile

*in Währung der Ausgangsklasse (A US in USD, A EU und A EUH in Euro)

Bitte wählen Sie die Art der Umschichtung (Fonds/Anteilklasse) aus:

Von	A US	A EU	A EUH
Alger American Asset Growth Fund	◯	◯	◯
Alger Emerging Markets Fund	◯	◯	-
Alger Dynamic Opportunities Fund	◯	◯	-
Alger Small Cap Focus Fund	◯	-	◯

Nach	A US	A EU	A EUH
Alger American Asset Growth Fund	◯	◯	◯
Alger Emerging Markets Fund	◯	◯	-
Alger Dynamic Opportunities Fund	◯	◯	-
Alger Small Cap Focus Fund	◯	-	◯

Unterschrift(en)

Mit meiner/unseren Unterschrift(en) bestätige(n) ich/wir, dass ich/wir die "Wesentlichen Anlegerinformationen" in der aktuellen Fassung erhalten und gelesen habe(n). Die "Wesentlichen Anlegerinformationen" (KIID) der Alger SICAV stehen an folgender Stelle zur Verfügung: http://www.noramco.de/alger_anlegerinfos.php

Bei Gemeinschaftskonten mit Gemeinschaftsverfügung ist die Unterschrift aller Depotinhaber erforderlich.

Datum	1. Depotinhaber	2. Depotinhaber