

Ihr NORAMCO-Serviceblatt
zur einfachen und schnellen Bearbeitung Ihrer Aufträge
Bitte im **Original mit Unterschrift(en)** senden an:

NORAMCO AG
Schloss Weilerbach

54669 Bollendorf

1. DEPOTINHABER

Name/Vorname _____
 Straße/Nr. _____
 PLZ _____ Ort _____
 Depot-Nr. _____
 Vermittler-Nr. _____

2. DEPOTINHABER / 1. ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Name/Vorname _____

2. ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Name/Vorname _____

NAMENS-/ADRESSÄNDERUNG

Name neu _____ gültig ab

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

Eine Kopie der amtlichen Urkunde, aus der mein neuer Name hervorgeht, und eine Kopie des Personalausweises sind beigelegt.

Adresse neu _____ gültig ab

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

Straße/Nr. _____

PLZ _____ Ort _____ Land _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

UMSCHICHTUNG

- Umschichtungsbetrag (in Fondswährung): _____ **oder**
 Anzahl der zu tauschenden Anteile: _____ **oder**
 alle Anteile

VON:

- NORAMCO Quality Funds **USA**
 NORAMCO Quality Funds **EUROPE**


NACH:

- NORAMCO Quality Funds **USA**
 NORAMCO Quality Funds **EUROPE**

ANLAGEPLAN

einrichten ändern löschen

Ein Anlageplan ist zur Zeit nur für NORAMCO Quality Funds **EUROPE** möglich!

Monatliche Sparrate (mindestens EUR 125): _____ erstmalig ab:

M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---

- EUR 125 EUR 250 EUR 500 EUR _____

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Transferagenten des Fonds widerruflich, im Rahmen des Anlageplans jeweils zum Monatsletzten die vorbezeichnete(n) Anlagerate(n) von meinem/ unserem **im Abschnitt "Bankverbindung" angegebenen Bankkonto** mittels Lastschrift **auf das Zahlstellenkonto des Fonds** einzuziehen. Ich/Wir verpflichte(n) uns, eingereichten Lastschriften nur zu widersprechen, wenn sie nicht durch diese Einzugsermächtigung gedeckt sind.

Ort und Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____

HINWEIS: Wir können Ihre Aufträge nur ausführen, wenn dieses Serviceblatt unterschrieben wurde. Vielen Dank!

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN

Name, Vorname des 1. Depotinhabers: _____

Depot-Nr.: _____

VERKAUF NORAMCO Quality Funds **USA** / Fondswährung = US-Dollar NORAMCO Quality Funds **EUROPE** / Fondswährung = EuroAuszahlungsbetrag (in Fondswährung) _____ **oder** Anzahl der Anteile _____Auszahlungsmodus: per Scheck in Fondswährung oder per Überweisung in EUR an die **unten angegebene Bankverbindung**

Achtung: Bei einer Änderung Ihrer Adresse **innerhalb der letzten 4 Wochen** ist eine beglaubigte Kopie der **Anmeldebestätigung des Einwohnermeldeamtes oder Bankbestätigung der u.a. Unterschrift(en)** notwendig. Eine Überweisung kann nur an die jeweiligen Anteilinhaber erfolgen; **eine Überweisung zugunsten Dritter ist nicht möglich.**

ENTNAHMEPLAN einrichten ändern löschen NORAMCO Quality Funds **USA** NORAMCO Quality Funds **EUROPE**

Auszahlungsmodus:

Entnahmebetrag in jeweiliger Fondswährung
(mindestens US-\$ 125 bzw. EUR 125) per Scheck in Fondswährung **oder** per Überweisung in EUR an die**unten angegebene Bankverbindung**

Turnus der Entnahmerate:

 monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Start im Monat:

 Januar Februar März April Mai Juni Juli August September Oktober November Dezember**Achtung:**

Um den systematischen Entnahmeplan einzurichten, muss der Kontobestand US-\$ 25.000 bzw. EUR 25.000 oder mehr in einem der Teilfonds aufweisen. Die Entnahme erfolgt jeweils zu Beginn des Monats.

BANKVERBINDUNG Änderung

die Bankverbindung lautet wie folgt:

Kreditinstitut/Ort _____

BLZ _____ Konto-Nr. _____

Kontoinhaber (Vor- u. Zuname) _____

HINWEIS: Wir können Ihre Aufträge nur ausführen, wenn dieses Serviceblatt unterschrieben wurde. Vielen Dank!

Ort und Datum: _____**Unterschrift(en):** Bei Gemeinschaftskonten mit Gemeinschaftsverfügbungsbefugnis ist die Unterzeichnung aller Anteilinhaber erforderlich!_____
(1. Depotinhaber)_____
(2. Depotinhaber/
1. Erziehungsberechtigter)_____
(2. Erziehungsberechtigter)