



Ihr NORAMCO-Serviceblatt zur einfachen und schnellen Bearbeitung Ihrer Aufträge

Bitte **im Original mit Unterschrift(en)** senden an:

**NORAMCO (Deutschland) GmbH**  
Nagelstr. 14  
D-54290 Trier

<b>Angaben zum Auftraggeber</b>	
1. Depotinhaber:	_____
2. Depotinhaber:	_____
Straße/Nr:	_____
PLZ/Ort:	_____
Land:	_____
<b>Alger Depot-Nr:</b>	_____
Vermittler-Nr:	_____

**Anlageplan – Alger SICAV**

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass ein monatlicher Dauerauftrag zu Gunsten Alger SICAV in unten angegebener Höhe bei meiner/unsere Bank eingerichtet wurde. Der Betrag wird dem Konto der Alger SICAV spätestens zum Monatsersten gutgeschrieben.

Erste Ausführung: \_\_\_\_\_ (Monat / Jahr)

Hiermit bestätige(n) ich/wir folgende Änderung an meinem/unsere bestehenden Dauerauftrag:

Bitte Fonds, Anteilklasse und monatlichen Betrag in Euro (mind. 125€) auswählen:

Alger SICAV	Klasse A EU	Klasse A EUH	125 €	250 €	500 €	anderer Betrag in €	Dauerauftrag gestoppt am:
Alger American Asset Growth Fund	<input type="radio"/>						
Alger Emerging Markets Fund	<input type="radio"/>	-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Alger Dynamic Opportunities Fund	<input type="radio"/>						
Alger Small Cap Focus Fund	-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Alger Mid Cap Focus Fund	-	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

**Zahlung erfolgt von folgendem Konto:**

Name, Vorname des/der Kontoinhaber(s): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

**Zahlungen müssen von den jeweiligen Anteilhabern erfolgen; eine Zahlung von Dritten kann nicht angenommen werden. Der Kauf der Anteile erfolgt am ersten Bankarbeitstag des Monats.**

**Bankdaten Alger SICAV**

Kontoinhaber: *Alger SICAV*      Bankverbindung: *LU09 3400 2277 2532 9780*      BIC: *IRVTULXXXX*

Bank: *The Bank of New York Mellon*      Verwendungszweck: *Ihre Depotnummer*

**Unterschrift(en)**

**Jegliche Einrichtung, Änderung oder Löschung eines Dauerauftrags muss der NORAMCO bis spätestens zum 15. eines Monats schriftlich vorliegen, ansonsten ist die Umsetzung durch die Alger SICAV zum nächsten Monatsanfang nicht möglich.**

Mit meiner/unsere Unterschrift(en) bestätige(n) ich/wir, dass ich/wir die "Basisinformationsblätter" in der aktuellen Fassung erhalten und gelesen habe(n). Die "Basisinformationsblätter" (PRIIP-KIDs) der Alger SICAV stehen an folgender Stelle zur Verfügung:

<https://www.noramco.de/index.php/dokumente>

Bei Gemeinschaftskonten mit Gemeinschaftsverfügung ist die Unterschrift **aller** Depotinhaber erforderlich.

Datum: \_\_\_\_\_

Name in Druckbuchstaben:
Unterschrift:

Name in Druckbuchstaben:
Unterschrift: