



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:	_____
Register-Nr:	_____
Vermittler-Nr:	_____

Anlageplan – NORAMCO Quality Funds

einrichten
 ändern
 löschen
 erstmalig ab (Monat/Jahr):

Bitte Fonds, monatliche Sparrate in Euro (mind. 125€) sowie Zeitpunkt auswählen:

NORAMCO Quality Funds	125 €	250 €	500 €	anderer Betrag in €	zum 1. des Monats	zum 15. des Monats
Noramco Quality Funds Europe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noramco Quality Funds USA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige(n) die Verwaltungsgesellschaft Zahlungen von meinem/unserem unten angegebenen Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Verwaltungsgesellschaft auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer der Verwaltungsgesellschaft lautet: LU30ZZZ000000000000000000373
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Es ist der Verwaltungsgesellschaft gestattet, die Register- und Transferstelle mit dem Einzug der von mir/uns zu leistenden Zahlungen zu beauftragen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Verwaltungsgesellschaft oder die Register- und Transferstelle über den Einzug in dieser Verfahrensart und die Mandatsreferenz unterrichten.

Bankverbindung

Kreditinstitut/Ort _____
 BIC _____ IBAN _____
 Kontoinhaber (Vor- & Nachname) _____

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 NORAMCO Quality Funds stehen an folgender Stelle zur Verfügung:
<http://noramco.lu/index.php/noramco-quality-funds/key-investor-information-document>

Datum _____
 1. Depotinhaber _____
 2. Depotinhaber _____