



Ihr NORAMCO-Serviceblatt zur einfachen und schnellen Bearbeitung Ihrer Aufträge

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

NORAMCO Asset Management S.A.
1, Hauptstrooss
L-6869 Wecker

Angaben zum Auftraggeber

1. Depotinhaber: _____

2. Depotinhaber: _____

Straße/Nr: _____

PLZ/Ort: _____

Land: _____

Register-Nr: _____

Vermittler-Nr: _____

Umschichtung – NORAMCO Quality Funds

NORAMCO Quality Funds

Umschichtungsbetrag in Euro: _____

oder Anzahl der zu tauschenden Anteile: _____

oder alle Anteile

Bitte wählen Sie aus, in welche Richtung die Umschichtung erfolgen soll:

| | Von | | Nach |
|----------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> | NORAMCO Quality Funds USA | → | NORAMCO Quality Funds Europe |
| oder <input type="radio"/> | NORAMCO Quality Funds Europe | → | NORAMCO Quality Funds USA |

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: <https://noramco.lu/dokumente/>

Datum

1. Depotinhaber

2. Depotinhaber