

# Adressänderung

An

**Superfund Asset Management GmbH**  
 Marc-Aurel-Straße 10–12, 1010 Wien

Telefon: +43 1 247 00, Fax: +43 1 247 00 8111

## ALTE ADRESSE

Hiermit gebe(n) ich/wir Ihnen meine/unsere **alte Adresse** bekannt:

| 1. Anteilshaber |  | <input type="checkbox"/> Frau | <input type="checkbox"/> Herr | <input type="checkbox"/> Firma |
|-----------------|--|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| Nachname/Firma  |  |                               |                               |                                |
| Vorname/FB-Nr.  |  |                               | Titel                         |                                |
| Adresse/Straße  |  |                               |                               |                                |
|                 |  |                               |                               |                                |
| Ort             |  |                               | PLZ                           |                                |
| Land            |  |                               |                               |                                |
| Telefon         |  |                               |                               |                                |
| E-mail          |  |                               |                               |                                |

| 2. Anteilshaber |  | <input type="checkbox"/> Frau | <input type="checkbox"/> Herr | <input type="checkbox"/> Firma |
|-----------------|--|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
|                 |  |                               |                               |                                |
|                 |  |                               | Titel                         |                                |
|                 |  |                               |                               |                                |
|                 |  |                               |                               |                                |
|                 |  |                               | PLZ                           |                                |
|                 |  |                               |                               |                                |
|                 |  |                               |                               |                                |
|                 |  |                               |                               |                                |

## NEUE ADRESSE

Hiermit gebe(n) ich/wir Ihnen meine/unsere **neue Adresse** bekannt:

| 1. Anteilshaber |  | <input type="checkbox"/> Frau | <input type="checkbox"/> Herr | <input type="checkbox"/> Firma |
|-----------------|--|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| Nachname/Firma  |  |                               |                               |                                |
| Vorname/FB-Nr.  |  |                               | Titel                         |                                |
| Adresse/Straße  |  |                               |                               |                                |
|                 |  |                               |                               |                                |
| Ort             |  |                               | PLZ                           |                                |
| Land            |  |                               |                               |                                |
| Telefon         |  |                               |                               |                                |
| E-mail          |  |                               |                               |                                |

| 2. Anteilshaber |  | <input type="checkbox"/> Frau | <input type="checkbox"/> Herr | <input type="checkbox"/> Firma |
|-----------------|--|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
|                 |  |                               |                               |                                |
|                 |  |                               | Titel                         |                                |
|                 |  |                               |                               |                                |
|                 |  |                               |                               |                                |
|                 |  |                               | PLZ                           |                                |
|                 |  |                               |                               |                                |
|                 |  |                               |                               |                                |
|                 |  |                               |                               |                                |

## PRODUKT- /ACCOUNT NO.

Produkt- /Account No.\*

\* Wenn Sie **Superfund Green Q-AG Ansparplan** bzw. **Superfund Green A, B oder C Kunde(n)** sind, geben Sie bitte Ihre **persönliche „Produkt Nummer“** an. Diese finden Sie am Durchschlag des von Ihnen ausgefüllten Antragsformulars.

Wenn Sie **Superfund Green A/B/C/Red SICAV Kunde(n)** sind, geben Sie bitte Ihre **persönliche „Account No.“** an. Ihre „Account No.“ finden Sie auf der Bestätigung („Transaction Confirmation“), die Sie von unserer Transferstelle CACEIS Bank Luxembourg erhalten haben.

Datum

Unterschrift des 1. Anteils/Genusscheininhabers

Datum

Unterschrift des 2. Anteils/Genusscheininhabers

Bitte senden Sie den unterfertigten Adressänderungs-Auftrag im Original an die oben angeführte Adresse.

Investoren des Superfund Blue SPC und der Superfund Green A/B/C/Red SICAV: Es wird ein zertifizierter Adressnachweis (Meldezettel, Strom-, Wasser-, Gasrechnung) benötigt.