

Victory Funds

International Shareholder Address Change Form *(Formular Adressänderung für internationale Kunden)*

Mail to: Victory Funds

P.O. Box 182593
Columbus, OH 43218-2593
USA

Overnight: Victory Funds

c/o FIS TA Operations
4249 Easton Way, Suite 400
Columbus, OH 43219
USA

Please print in blue or black ink.

1 Registration Information for Existing Account(s) *(Registrierungsinformationen für bestehende Konten)*

Name(s) on the account *(Kundendaten)*

First Name *(Vorname)* Middle Initial *(zweiter Vorname)* Last Name *(Nachname)*

First Name *(Vorname)* Middle Initial *(zweiter Vorname)* Last Name *(Nachname)*

Fund Name *(Name des Fonds)* Fund / Account number *(Victory Funds Anlagekonto Nummer)*

Fund Name *(Name des Fonds)* Fund / Account number *(Victory Funds Anlagekonto Nummer)*

Fund Name *(Name des Fonds)* Fund / Account number *(Victory Funds Anlagekonto Nummer)*

Add to all of my eligible accounts. *(Bitte auf alle berechtigten Konten anwenden)*

2 Change of Address *(Adressänderung)*

This section must be completed in full. If providing a P.O. Box as a mailing address, a residential address or the address of a principal place of business must also be provided.

(Bitte füllen Sie diesen Abschnitt komplett aus. Falls Sie eine Postfachadresse als Anschrift angeben, ist zusätzlich noch die Angabe der Wohnanschrift oder des Geschäftssitzes anzuführen)

Please include a copy of a valid identity card with your new address or copy of passport with copy of the residence registration card. *(Bitte fügen Sie die Kopie Ihres gültigen Personalausweises (Vorder- und Rückseite; soll die neue Anschrift erhalten), oder die Kopie Ihres gültigen Reisepasses mit Kopie der Meldebescheinigung bei)*

Former Address Information: *(Angaben zur bisherigen Adresse)*

Street Address *(Strasse, Hausnummer)*

Post / Zip Code *(PLZ)* City / State *(Stadt)* Country *(Land)*

New Address Information: *(Angaben zur neuen Adresse)*

Street Address *(Strasse, Hausnummer)*

Post / Zip Code *(PLZ)* City / State *(Stadt)* Country *(Land)*

Daytime telephone number with country code *(Telefonnummer tagsüber einschliesslich Länderkennziffer)*

Evening telephone number with country code *(Telefonnummer abends einschliesslich Länderkennziffer)*

3 Signatures (Unterschriften)

Minors are not authorized to sign. (Minderjährige sind nicht zeichnungsberechtigt)

I/We have full authority and capacity to select the above instructions and agree to be bound by the terms of this form and to the current fund prospectus. I/We authorize the Funds and their agents to fulfill any option requested herein and understand that any such option may be revised or revoked without prior notice. I/We recognize that none of the Funds, their distributor, transfer agent or affiliated companies, or their directors, trustees or employees will be liable for any loss, damage or expense as a result of acting upon my instruction.

Please sign this form exactly as your name appears on the account registration. You must state any fiduciary title, such as custodian, trustee, executor, personal representative, etc. For corporate, partnership, or similar accounts, a duly authorized officer or partner must sign on the entity's behalf, write his/her title, and attach a certified corporate resolution to this form.

(Bitte unterzeichnen Sie dieses Formular in dem Sie Ihr/e Namen/n genau in der gleichen Reihenfolge, wie Ihr/e Name/n auf der Kontoregistrierung erscheinen, schreiben. Geben Sie alle eventuell vorhandenen, rechtlichen Titel die auf eine Treuhänderschaft hinweisen, wie Vormund, Treuhänder, Testamentsvollstrecker, Verwalter o.ä. an. Für Firmenkonten, Beteiligungsgesellschaften oder ähnliche Konten, wird die Unterschrift einer bevollmächtigten Person oder eines bevollmächtigten Partners/Inhabers, unter Angabe seines/ihrer Titels, sowie ein beglaubigter Gesellschaftsbeschluss o.ä. benötigt.)

X _____ / /
Owner's Signature **Date (Month/Day/Year)**

X _____ / /
Joint Owner's Signature **Date (Month/Day/Year)**