

Victory Funds

Withdrawal Form For International Shareholders *(Serviceformular für den Verkauf für internationale Anteilsinhaber)*

Use this form to request a withdrawal from your Victory Funds Account. Please print in blue or black ink.

(bitte verwenden Sie dieses Serviceformular für den Verkauf von Anteilen von Ihren Victory Funds)

Mail to: Victory Funds
P.O. Box 182593
Columbus, OH 43218-2593
USA

Overnight Address: Victory Funds
c/o FIS TA Operations
4249 Easton Way, Suite 400
Columbus, OH 43219
USA

Questions? Call the International Client Services Information line at: *(Bei Fragen hilft Ihnen gern unsere Service-Hotline weiter)*

Toll Free From Germany: 08001014450 Direct: +496971045860

1 Investor Information *(Kontoregistrierung)*

First Name <i>(Vorname)</i>	Middle Initial <i>(zweiter Vorname)</i>	Last Name <i>(Nachname)</i>	
First Name <i>(Vorname)</i>	Middle Initial <i>(zweiter Vorname)</i>	Last Name <i>(Nachname)</i>	
Street Address <i>(Strasse, Hausnummer)</i>	Post/Zip Code <i>(PLZ)</i>	City/State <i>(Stadt)</i>	Country <i>(Land)</i>
Daytime Telephone Number <i>(Telefonnummer tagsüber einschliesslich Länderkennziffer)</i>	Evening Telephone Number <i>(Telefonnummer abends einschliesslich Länderkennziffer)</i>		

2 Payment Type *(Art der Auszahlung).*

Attention: If we do not have proper certification of your foreign tax residency on a W-8 form, your redemption proceeds will be subject to the current backup withholding rate. *(Achtung: falls kein gültiges W8 Formular vorliegt, wird Ihr Verkauf einer Strafsteuer unterliegen.)*

One-Time Withdrawal – Withdraw my payment as follows (check one): *(Einmalzahlung (bitte Entsprechendes ankreuzen)):*

Please refer to section 5 for Signature Guarantee requirements. *(Bitte beachten Sie Punkt 5 bezüglich der Unterschriftengarantie.)*

Total withdrawal of all assets *(Verkauf aller Anteile)*

Partial withdrawal from the following Fund(s): *(Teilverkauf von Anteilen)*

Fund Name <i>(Name des Fonds)</i>	Fund/Account Number <i>(Anlagekonto Nummer)</i>	\$ USD Amount <i>(Summe in USD)</i>	OR % of Total <i>oder (% des Gesamtdepotwertes)</i>
		\$	%
		\$	%
		\$	%

Please include a copy of a valid identity card with your 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 aktuelle Anschrift erhalten), oder die Kopie Ihres gültigen Reisepasses mit Kopie der Meldebescheinigung bei)

3 Send Payments: Choose one of the options listed below. *(Art der Auszahlung; bitte nachfolgend auswählen)*

Note: All payments are sent in U.S. Dollars *(bitte beachten Sie: alle Auszahlungen erfolgen in USD)*

A. Check *(Scheck)*

A USD check to my address of record.

(per USD Scheck an meine Registrierungsadresse)

A USD check to a different name or address *(a Signature Guarantee is required for this change).*

(per USD Scheck an einen anderen Empfänger oder eine andere Anschrift. Bitte beachten Sie, dass hierfür eine Unterschriftengarantie benötigt wird.)

Name of Payee *(Name des Empfängers)*

Street Address *(Strasse, Hausnummer)* Post/Zip Code *(PLZ)* City/State *(Stadt)* Country *(Land)*

B. Wire: Complete Section 1 or 2 entirely *(Überweisung. Bitte ergänzen Sie Punkt 1 oder 2 vollständig)*

Note: Shareholders are responsible for all fees associated with wiring proceeds to their bank. Please ensure USD amounts can be wired to the bank details provided below.

(bitte beachten Sie, dass die Anteilsinhaber alle anfallenden Transferkosten ihrer Bank selbst tragen. Bitte lassen Sie sich von Ihrer Bank bestätigen, dass die nachstehenden Details für die Auszahlung von USD Beträgen verwendet werden können.)

1. **One-time directly to the following international bank account (a Signature Guarantee is required in Section 5 if you are adding new bank details to your account, or are updating existing bank details on your account):** *(Einmalzahlung auf das folgende, internationale Bankkonto. Hierfür wird eine Unterschriftengarantie unter Punkt 5 benötigt, falls eine abweichende oder geänderte Kontoverbindung angegeben wird):*

Note: Complete Section A, B and C if applicable. *(Bitte die Unterpunkte A, B und C ergänzen, falls anwendbar)*

A. Bank Account Information: *(Angaben zum Bankkonto) (Required/zwangend erforderlich)*

Name *(Kontoinhaber)* **Bank Account Number IBAN** *(Kontonummer IBAN)*

Bank Name *(Name des Kreditinstituts)* **Bank SWIFT Code #** *(SWIFT Code Nummer)*

B. US Corresponding Bank: *(US-Korrespondenzbank) (Required/zwangend erforderlich)*

US Correspondent Bank Name *(Name Korrespondenzbank)* **Bank Address** *(Bankadresse)* **City & State** *(Stadt & Bundesstaat)*

US Correspondent Bank - ABA Number (9 digits) *(ABA Nummer der US-Korrespondenzbank /9-stellig)*

C. International Corresponding Bank (if applicable): *(Internationale Korrespondenzbank /falls zutreffend)*

International Correspondent Bank Name *Name der Internationalen Korrespondenzbank)*

Bank Address *(Bankadresse)* **City & State** *(Stadt & Bundesstaat)*

International Correspondent Bank - Routing Number/Bank Identifier *(Internationale Korrespondenzbank - SWIFT Code Nummer)*

2. **Directly to my US Bank account details.** *(Direktüberweisung auf meine US Kontoverbindung)*

Beneficiary Information: *(Begünstigter)*

Name *(Name)* **Bank Account Number** *(Kontonummer)*

US Institution: *(US Bankinstitut)* Checking account or Savings account

US Bank Name *(Name US Bank)* **9 digit ABA number** *(ABA Nummer US Bank /9-stellig)*

Bank Address *(Bankadresse)* **City & State** *(Stadt & Bundesstaat)*

4 **Signature(s)** *(Unterschriften)*

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

I/We authorize the Funds and their agents to redeem from my account(s) in the manner I have indicated on this form. I recognize that none of the Funds, their distribution, 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. All account owners must sign. 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
Signature _____ Date (Month/Day/Year) _____

X
Signature _____ Date (Month/Day/Year) _____

Use this space for Signature Guarantee, if required. Signature of authorized person(s)

5 **Signature Guarantee**

A Signature Guarantee is required if:

1. Adding new bank information to your Victory Funds account.
2. Updating already existing banking information on your Victory Funds account.

Note: There may be other unique situations where a Signature Guarantee is required.

The Funds and their transfer agent will accept 1. Foreign Bank Guarantee - a signature guarantee from a foreign bank that has a correspondent banking relationship with a US bank in Boston or New York, the name of which must be provided in the appropriate section above; 2. US Bank, Foreign Office Guarantee - whereby the same requirements for a domestic signature guarantee are met; 3. US Consular Official Guarantee - whereby the certification of signature must bear the raised seal of the State Department with which the consulate is affiliated; 4. Medallion Signature Guarantee.