

**ПОВІДОМЛЕННЯ**  
про виникнення особливої інформації емітента

I. Загальні відомості

- |   |   |
|---|---|
| 1. Повне найменування емітента  | <b>ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО<br/>СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ТЕКОМ-ЖИТТЯ»</b> |
| 2. Код за ЄДРПОУ  | <b>32509024</b>   |
| 3. Місцезнаходження   | <b>65005, м.Одеса, вул. Михайлівська, 44</b>                              |
| 4. Міжміський код, телефон та факс  | <b>(048) 719-05-55, 719-05-54</b>   |
| 5. Електронна поштова адреса  | <b>rov@tig.com.ua</b>   |
| 6. Адреса сторінки в мережі Інтернет, яка додатково використовується емітентом для розкриття інформації | <b>http://www.tig-life.com</b>  |
| 7. Вид особливої інформації відповідно до вимог глави I розділу III                                     | <b>Рішення про зміну складу посадових осіб емітента</b>                   |

II. Текст повідомлення

**Протоколом загальних зборів акціонерів ПрАТ СК «Теком-Життя» від 23.04.2014 року відповідно до Статуту прийнято рішення про зміну складу посадових осіб емітента, зокрема:**

- припинення повноваження (звільнення) Шабанової Любові Василівни (згоди фізичної особи на розкриття паспортних даних не надано) з займаної нею посади внутрішнього аудитора ПрАТ СК «Теком-Життя». Підстава рішення - звільнення особи з посади за власним бажанням, за її заявою. Особа перебувала на цій посаді з 25.12.2012 року по 23.04.2014 року. Часткою в статутному капіталі емітента не володіє. Непогашеної судимості за корисливі та посадові злочини не має;
- обрання (призначення) Демічевої Юлії В'ячеславівни (згоди фізичної особи на розкриття паспортних даних не надано) на посаду внутрішнього аудитора ПрАТ СК «Теком-Життя». Підстава рішення – призначення особи замість звільненої. Призначено на посаду – на невизначений термін. Протягом останніх п'яти років обіймала посади: юрисконсульта, старшого державного виконавця підрозділу примусового виконання рішень Головного управління юстиції в Одеській області. Часткою в статутному капіталі емітента не володіє. Непогашеної судимості за корисливі та посадові злочини не має.

III. Підпис

1. Особа, зазначена нижче, підтверджує достовірність інформації, що міститься у повідомленні, та визнає, що вона несе відповідальність згідно із законодавством.

Директор

\_\_\_\_\_

(підпис)  
М.П.

О.О. Петряєва

(ініціали та прізвище керівника)