

**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>www.tig-life.com</b>   |
| 7. Вид особливої інформації відповідно до вимог глави 1 розділу III                                     |   |

**Відомості про рішення емітента про утворення, припинення його філій, представництв**

**II. Текст повідомлення**

30.09.2014 року протоколом засідання Правління ПрАТ СК «Теком-Життя» (далі – Страхова компанія) було припинено Філію «Донецька» Приватного акціонерного товариства страхової компанії «Теком-Життя» у м. Донецьк (код ЄДРПОУ 35049254). Причини прийняття такого рішення: у зв'язку з економічною необґрунтованістю провадження діяльності.

Повне найменування філії: Філія «Донецька» Приватного акціонерного товариства страхової компанії «Теком-Життя» у м. Донецьк. Місцезнаходження: 83001, м. Донецьк, Ворошиловський район, бульвар Пушкіна, будинок 2, корпус А.

Функції, які Філія виконувала: представництво інтересів Страхової компанії у м. Донецьк та Донецькій області; надання страхових послуг фізичним та юридичним особам в Україні та за її межами за добровільним страхуванням життя та накопичення, на яке Страхова компанія має ліцензію; надання консультацій з питань страхування життя та накопичення, що здійснює Страхова компанія; визначення усіх обставин, що мають суттєве значення для прийняття рішення у разі настання страхових випадків, що сталися у м. Донецьк та Донецькій області; пропаганда та розповсюдження інформації щодо страхової діяльності Страхової компанії.

**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)