

Повідомлення про виникнення особливої інформації (інформації про іпотечні цінні папери, сертифікати фонду операцій з нерухомістю) емітента

I. Загальні відомості

1. Повне найменування емітента **Приватне акціонерне товариство «Страхові гарантії України»**
2. Код за ЄДРПОУ **33832772**
3. Місцезнаходження **03115, м. Київ, вулиця Львівська, будинок 22**
4. Міжміський код, телефон та факс **телефон +38 044 537 03 87; факс +38 044 537 03 86**
5. Електронна поштова адреса **sgu@sgu.com.ua**
6. Адреса сторінки в мережі Інтернет, яка додатково використовується емітентом для розкриття інформації **http://www.sgu.com.ua**
7. Вид особливої інформації відповідно до вимог глави 1 розділу III або інформації про іпотечні цінні папери, сертифікати фонду операцій з нерухомістю відповідно до вимог глави 2 розділу III цього Положення - **відомості про зміну складу посадових осіб емітента**

II. Текст повідомлення

Загальними зборами акціонерів Приватного акціонерного товариства «Страхові гарантії України» від 17 квітня 2014 року прийнято рішення про обрання ревізором Приватного акціонерного товариства «Страхові гарантії України» Гаманкова Володимира Івановича строком на 5 років. Рік народження Гаманкова Володимира Івановича – 1956. Згоду на розкриття паспортних даних Гаманковим Володимиром Івановичем не надано. До 17.04.2014р. Гаманков Володимир Іванович був ревізором Приватного акціонерного товариства «Страхові гарантії України» з 21.09.2009 року. Переобрання ревізора Приватного акціонерного товариства «Страхові гарантії України» відбулося у зв'язку із закінченням строку дії повноважень ревізора 21.09.2014 року.

Загальними зборами Приватного акціонерного товариства «Страхові гарантії України» затверджено проект цивільно-правового договору з ревізором та розмір річної винагороди ревізора.

Гаманков Володимир Іванович володіє 20,00% у статутному капіталі Приватного акціонерного товариства «Страхові гарантії України».

Гаманков Володимир Іванович 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.

2. Найменування
посади
Голова правління

_____ (підпис)

В.В. Яцько
(ініціали та прізвище керівника)

М. П.

17 квітня 2014 року
(дата)