

# 关于新华人寿保险股份有限公司佳木斯中心支公司汤原营销服务部变更营业场所的公告

新华人寿保险股份有限公司佳木斯中心支公司汤原营销服务部经国家金融监督管理总局佳木斯监管分局批准，因变更营业场所换发《保险许可证》，现予以公告：

机构名称：新华人寿保险股份有限公司佳木斯中心支公司汤原营销服务部

业务范围：由新华人寿保险股份有限公司黑龙江分公司授权决定

批准日期：2003 年 11 月 12 日

机构住所：黑龙江省佳木斯市汤原县汤原镇清华新城 41 号楼 000104

联系电话：13359548629

机构编码：000019230828001

发证机关：国家金融监督管理总局佳木斯监管分局

许可证编号：00157312

许可证颁发日期：2025 年 10 月 15 日

新华人寿保险股份有限公司黑龙江分公司

2025 年 10 月 23 日