

关于新华人寿保险股份有限公司临沂市费县支公司变更营业场所的公告

新华人寿保险股份有限公司临沂市费县支公司经国家金融监督管理总局临沂监管分局批准，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临沂市费县支公司

业务范围：在临沂市费县经营 1. 人寿保险、健康保险、意外伤害保险等各类人身保险业务；2. 经保险监督管理机构批准并经总公司授权的其他业务。

批准日期：2012 年 11 月 16 日

机构住所：山东省临沂市费县城区黄金水岸 A、B 座 A-1102、A-1106 室房屋

联系电话：0539-2652253

机构编码：000019371325

发证机关：国家金融监督管理总局临沂监管分局

许可证编号：00175871

许可证颁发日期：2025 年 10 月 20 日

新华人寿保险股份有限公司山东分公司

2025 年 10 月 23 日