

关于新华人寿保险股份有限公司临沂中心 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中心支公司经国家金融
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中心支公司
业务范围：在临沂市经营个人意外伤害保险；个人定期
死亡保险；个人两全寿险；个人终身寿险；个人年金保险；
个人短期健康保险；个人长期健康险；团体意外伤害保险；
团体定期寿险；团体终身保险；团体年金保险；团体短期健
康保险；团体长期健康保险；经保险监督管理机构批准的其
他人身保险业务。

批准日期：2003年03月10日

机构住所：山东省临沂市兰山区北城新区东方国际商务
中心1号楼4楼、17楼

联系电话：0539-2652253

机构编码：000019371300

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：00175873

许可证颁发日期：2025年11月07日

新华人寿保险股份有限公司山东分公司

2025年11月10日