

# 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