

关于新华人寿保险股份有限公司汉阴支公司 变更营业场所的公告

新华人寿保险股份有限公司汉阴支公司经国家金融监督管理总局安康监管分局批准，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汉阴支公司

业务范围：个人意外伤害保险、个人定期死亡保险、个人两全保险、个人终身寿险、个人年金保险、个人短期健康保险、个人长期健康保险、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：2011年11月07日

机构住所：陕西省安康市汉阴县城关镇城南新区广场南侧二楼

联系电话：18682983683

机构编码：000019610921

发证机关：国家金融监督管理总局安康监管分局

许可证编号：00167747

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陕西分公司

2025年11月11日