

关于新华人寿保险股份有限公司北京分公司 光华路营业部变更机构名称及营业场所 的公告

新华人寿保险股份有限公司北京分公司光华路营业部经国家金融监督管理总局北京监管局批准，因变更机构名称及营业场所换发《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北京分公司光华路营业部

业务范围：由总公司在核准的业务范围内授权决定。

批准日期：2014 年 07 月 15 日

机构住所：北京市朝阳区建国路 93 号院 B 座 9 层 901

联系电话：（010）56760092

机构编码：000019110106800

发证机关：国家金融监督管理总局北京监管局

许可证编号：00154038

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北京分公司

2025 年 11 月 12 日