

# 关于新华人寿保险股份有限公司富顺支公司变更营业场所的公告

新华人寿保险股份有限公司富顺支公司经国家金融监督管理总局自贡监管分局批准，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富顺支公司

业务范围：由新华人寿保险股份有限公司授权决定。

批准日期：2010年02月22日

机构住所：四川省自贡市富顺县邓井关街道二环路西段1030号1栋1单元3层3号

联系电话：0813-7295567

机构编码：000019510300800

发证机关：国家金融监督管理总局自贡监管分局

许可证编号：00165829

许可证颁发日期：2025年10月30日

新华人寿保险股份有限公司四川分公司

2025年11月14日