

关于新华人寿保险股份有限公司丽水中心 支公司松阳县营销服务部变更营业场所的 公告

新华人寿保险股份有限公司丽水中心支公司松阳县营销服务部经国家金融监督管理总局丽水监管分局批准，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丽水中心支公司
松阳县营销服务部

业务范围：人寿保险、健康保险、意外伤害保险等各类
人身保险业务，经营上级机构在银行保险监督管理机构批准
业务范围内授权的其他业务。

批准日期：2004年03月22日

机构住所：浙江省丽水市松阳县水南街道要津南路56
号301室

联系电话：0578-8067198

机构编码：000019331124003

发证机关：国家金融监督管理总局丽水监管分局

许可证编号：00159234

许可证颁发日期：2025年11月13日

新华人寿保险股份有限公司浙江分公司

2025年11月17日