

# 关于新华人寿保险股份有限公司绍兴中心 支公司嵊州市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绍兴中心支公司嵊州市营销服务部经国家金融监督管理总局绍兴监管分局批准，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绍兴中心支公司  
嵊州市营销服务部

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：2002年08月19日

机构住所：浙江省绍兴市嵊州市官河南路575号2幢  
1101室

联系电话：0575-83111650

机构编码：000019330683003

发证机关：国家金融监督管理总局绍兴监管分局

许可证编号：00158989

许可证颁发日期：2025年11月14日

新华人寿保险股份有限公司浙江分公司

2025年11月21日