

关于新华人寿保险股份有限公司厦门分公司翔安支公司变更营业场所的公告

新华人寿保险股份有限公司厦门分公司翔安支公司经国家金融监督管理总局厦门监管局批准，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厦门分公司翔安支公司

业务范围：由上级公司授权决定

批准日期：2011年03月29日

机构住所：福建省厦门市翔安区洞庭路9号1303单元之一

联系电话：0592-7290192

机构编码：000019350213

发证机关：国家金融监督管理总局厦门监管局

许可证编号：00170029

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厦门分公司

2025年11月25日