

关于新华人寿保险股份有限公司重庆市合川支公司变更营业场所的公告

新华人寿保险股份有限公司重庆市合川支公司经国家金融监督管理总局合川监管分局批准，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重庆市合川支公司

业务范围：经银行保险监督管理机构或其他有行政许可权的机构批准并经上级机构（总公司）授权办理的业务。

批准日期：2009年08月18日

机构住所：重庆市合川区南津街街道办事处南津街499号17幢15-1、15-2、15-3、15-4

联系电话：023-42833628

机构编码：000019500117

发证机关：国家金融监督管理总局合川监管分局

许可证编号：00165347

许可证颁发日期：2025年12月01日

新华人寿保险股份有限公司重庆分公司

2025年12月2日