

关于新华人寿保险股份有限公司赣州中心 支公司变更营业场所的公告

新华人寿保险股份有限公司赣州中心支公司经国家金融监督管理总局赣州监管分局批准，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赣州中心支公司

业务范围：由新华人寿保险股份有限公司江西分公司授权决定

批准日期：2004 年 06 月 14 日

机构住所：江西省赣州市章贡区长冈路 13 号盛汇城市中心 3 号楼 1 层、2 层、4 层

联系电话：0797-2139309

机构编码：000019360700

发证机关：国家金融监督管理总局赣州监管分局

许可证编号：00160716

许可证颁发日期：2025 年 12 月 03 日

新华人寿保险股份有限公司江西分公司

2025 年 12 月 9 日