

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