

# 关于新华人寿保险股份有限公司贵州分公司 贵阳市清镇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贵州分公司贵阳市清镇营销服务部经国家金融监督管理总局贵州监管局批准，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贵州分公司贵阳市清镇营销服务部

业务范围：以上级管理单位授权文件所列为准

批准日期：2006 年 07 月 12 日

机构住所：贵州省贵阳市清镇市百花社区鲤鱼塘村（清镇兴邦大厦）9 层 2 号、3 号

联系电话：0851-82621332

机构编码：000019520181001

发证机关：国家金融监督管理总局贵州监管局

许可证编号：00166843

许可证颁发日期：2025 年 12 月 09 日

新华人寿保险股份有限公司贵州分公司

2025 年 12 月 10 日