

关于新华人寿保险股份有限公司康乐支公司 变更营业场所的公告

新华人寿保险股份有限公司康乐支公司经国家金融监督管理总局临夏监管分局批准，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康乐支公司

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授权办理的业务。

批准日期：2020年12月23日

机构住所：甘肃省临夏回族自治州康乐县迎宾路27号

联系电话：17609305656

机构编码：000019622922

发证机关：国家金融监督管理总局临夏监管分局

许可证编号：00168064

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甘肃分公司

2025年12月23日