

关于新华人寿保险股份有限公司江苏分公司通州支公司变更机构名称及营业场所的公告

新华人寿保险股份有限公司江苏分公司通州支公司经国家金融监督管理总局南通监管分局批准，因变更机构名称及营业场所换发《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江苏分公司通州支公司

业务范围：许可该机构经营保险监督管理机构依照有关法律、行政法规和其他规定批准的业务，经营范围以批准文件和上级管理单位授权文件所列为准。

批准日期：2010年07月22日

机构住所：江苏省南通市通州区建设路66号新瑞商业大厦6F（601-606）

联系电话：18106296303

机构编码：000019320612

发证机关：国家金融监督管理总局南通监管分局

许可证编号：00174419

许可证颁发日期：2025年12月26日

新华人寿保险股份有限公司江苏分公司

2025年12月30日