

# 关于新华人寿保险股份有限公司大理中心 支公司变更营业场所的公告

新华人寿保险股份有限公司大理中心支公司经国家金融  
监督管理总局大理监管分局批准，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大理中心支公司

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  
件所列的为准。

批准日期：2006年10月13日

机构住所：云南省大理白族自治州大理市经济开发区满  
江街道大理创新工业园区漾濞路176号-2号（一楼）及176  
号-3号（三楼）

联系电话：0872-8888553

机构编码：000019532900

发证机关：国家金融监督管理总局大理监管分局

许可证编号：00167257

许可证颁发日期：2025年12月17日

新华人寿保险股份有限公司云南分公司

2025年12月31日