

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