

# 关于新华人寿保险股份有限公司内蒙古分公司赤峰市喀喇沁旗支公司变更营业场所的公告

新华人寿保险股份有限公司内蒙古分公司赤峰市喀喇沁旗支公司经国家金融监督管理总局赤峰监管分局批准，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内蒙古分公司赤峰市喀喇沁旗支公司

业务范围：人身保险、健康保险、意外伤害保险等各类人身保险业务；经中国保险监督管理机构批准的其他业务。

批准日期：2015年08月13日

机构住所：内蒙古自治区赤峰市喀喇沁旗锦山镇河北西区河滨北街181-25号一层西侧、二层整层

联系电话：16604766750

机构编码：000019150428

发证机关：国家金融监督管理总局赤峰监管分局

许可证编号：00172812

许可证颁发日期：2025年11月03日

新华人寿保险股份有限公司内蒙古分公司

2025年12月31日