

关于新华人寿保险股份有限公司重庆市长寿支公司变更营业场所的公告

新华人寿保险股份有限公司重庆市长寿支公司经国家金融监督管理总局两江监管分局批准，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重庆市长寿支公司

业务范围：许可该机构经营国务院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并经上级管理单位授权的业务，经营范围以上级管理单位授权文件所列为准。

批准日期：2009年06月16日

机构住所：重庆市长寿区渡舟街道桃源大道10号18幢6-1中02、03、05、06、07号房

联系电话：023-40883787

机构编码：000019500115

发证机关：国家金融监督管理总局两江监管分局

许可证编号：00165422

许可证颁发日期：2025年12月31日

新华人寿保险股份有限公司重庆分公司

2026年1月13日