

关于新华人寿保险股份有限公司哈尔滨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哈尔滨中心支公司经国家金融监督管理总局黑龙江监管局批准，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哈尔滨中心支公司

业务范围：由新华人寿保险股份有限公司黑龙江分公司授权决定

批准日期：2011年05月19日

机构住所：黑龙江省哈尔滨市道里区田地街87号君和大厦1层、3-5层

联系电话：13009866601

机构编码：000019230100

发证机关：国家金融监督管理总局黑龙江监管局

许可证编号：00156968

许可证颁发日期：2026年01月15日

新华人寿保险股份有限公司黑龙江分公司

2026年1月16日