

关于新华人寿保险股份有限公司绥芬河支 公司变更营业场所的公告

新华人寿保险股份有限公司绥芬河支公司经国家金融监督管理总局牡丹江监管分局批准，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绥芬河支公司

业务范围：由新华人寿保险股份有限公司牡丹江中心支公司授权决定

批准日期：2013年01月08日

机构住所：黑龙江省绥芬河市光华路东，文化街北，新华商厦，67幢0单元1层1

联系电话：15604531388

机构编码：000019231081

发证机关：国家金融监督管理总局牡丹江监管分局

许可证编号：00157111

许可证颁发日期：2026年01月09日

新华人寿保险股份有限公司黑龙江分公司

2026年1月21日