

关于新华人寿保险股份有限公司福州中心支公司闽清支公司变更营业场所的公告

新华人寿保险股份有限公司福州中心支公司闽清支公司经国家金融监督管理总局福建监管局批准，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福州中心支公司闽清支公司

业务范围：上级机构在保险监督管理机构批准的业务范围内授权的业务

批准日期：2014 年 02 月 28 日

机构住所：福建省福州市闽清县梅城镇天行大街 2 号恒翔冠城 13 号楼 1 层 12、13 店面、2 层 12F、13F 店面

联系电话：(0591) 38600712

机构编码：000019350124

发证机关：国家金融监督管理总局福建监管局

许可证编号：00160413

许可证颁发日期：2026 年 01 月 20 日

新华人寿保险股份有限公司福建分公司

2026 年 1 月 26 日