

关于新华人寿保险股份有限公司葫芦岛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葫芦岛中心支公司经国家金融监督管理总局葫芦岛监管分局批准，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葫芦岛中心支公司

业务范围：各类人民币、外币的人身保险，其中包括人寿保险、健康保险、意外伤害保险等各类人身保险业务；为境内外的保险机构代理保险、检验、理赔等业务；开展保险咨询业务；经保险监督管理机构批准的其他业务。

批准日期：2004年08月03日

机构住所：辽宁省葫芦岛市龙港区龙湾大街48号国美大厦A座16层

联系电话：0429-7771002

机构编码：000019211400

发证机关：国家金融监督管理总局葫芦岛监管分局

许可证编号：00156270

许可证颁发日期：2026年01月29日

新华人寿保险股份有限公司辽宁分公司

2026年2月9日