

# 关于新华人寿保险股份有限公司衢州中心支公司常山县营销服务部变更机构名称及营业场所的公告

新华人寿保险股份有限公司衢州中心支公司常山县营销服务部经国家金融监督管理总局衢州监管分局批准，因变更机构名称及营业场所换发《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衢州中心支公司常山县营销服务部

业务范围：人寿保险、健康保险、意外伤害保险等各类人身保险业务；经营上级机构在银行保险监督管理机构批准业务范围内授权的其他业务。

批准日期：2008年02月08日

机构住所：浙江省衢州市常山县紫港街道东方广场4幢12-05号、12-07号

联系电话：0570-3811810

机构编码：000019330803006

发证机关：国家金融监督管理总局衢州监管分局

许可证编号：00159373

许可证颁发日期：2026年03月10日

新华人寿保险股份有限公司浙江分公司

2026年3月12日