

关于新华人寿保险股份有限公司古交支公司 变更营业场所的公告

新华人寿保险股份有限公司古交支公司经国家金融监督管理总局山西监管局批准，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古交支公司

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；经银行保险监督管理机构批准的其他业务。

批准日期：2010年10月08日

机构住所：山西省太原市古交市金牛摩尔大厦16层1-2号房间

联系电话：0351-5860688

机构编码：000019140109

发证机关：国家金融监督管理总局山西监管局

许可证编号：00155874

许可证颁发日期：2026年03月06日

新华人寿保险股份有限公司山西分公司

2026年3月25日