

关于合众人寿保险股份有限公司山西分公司 营业场所变更的公告

合众人寿保险股份有限公司山西分公司变更营业场所，
经国家金融监督管理总局山西监管局批准换发金融许可证，
现予以公告。

公告事由：营业场所变更、换领金融许可证

机构名称：合众人寿保险股份有限公司山西分公司

机构编码：000074140000

许可证流水号：01179102

经营范围：人寿保险、健康保险、意外伤害保险等各类
人身保险业务，经保险监督管理机构批准的其他业务。

批准成立日期：2008 年 10 月 07 日

机构住所：山西省太原市长治路 103 号阳光国际商务中
心 A 座 17 层

邮政编码：030012

联系电话：0351-7815016

发证机关：国家金融监督管理总局山西监管局

发证日期：2026 年 09 月 28 日