

关于合众人寿保险股份有限公司山西分公司 运城中心支公司地址变更的公示

合众人寿保险股份有限公司运城中心支公司于7月28日进行了《保险许可证》的更换，现将具体换址内容予以公示。

机构名称：合众人寿保险股份有限公司运城中心支公司

机构住所：山西省运城市盐湖区红旗西街13号东星向上广场16层1606-1609、1611-1612室

机构编码：000074140800

联系电话：0359-2282976

合众人寿保险股份有限公司运城中心支公司

2023年8月14日