

关于合众人寿保险股份有限公司常德中心支公司 换发保险许可证的公告

合众人寿保险股份有限公司常德中心支公司换发《中华人民共和国保险许可证》，现予以公告。

机构名称：合众人寿保险股份有限公司常德中心支公司

机构编码：000074430700

许可证流水号：00124423

成立日期：2007 年 04 月 27 日

业务范围：人身保险、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并经总公司授权的其它业务

机构住所：湖南省常德市武陵区芷兰街道沙河社区武陵大道 998 号和瑞欢乐城 1 号楼 11 层 1115-1119 室

换证原因：迁址

电话：0736-7933616

发证机关：国家金融监督管理总局常德监管分局

发证日期：2023 年 11 月 20 日