

关于中国人寿保险股份有限公司换发 《保险兼业代理业务许可证》的 信息披露公告

根据中国银保监会相关规定，现将《保险兼业代理业务许可证》信息披露如下：

公司名称：中国人寿保险股份有限公司

法定代表人：王滨

许可证有效期：2020年9月12日至2023年9月12日

业务范围：仅代理中国人寿财产保险股份有限公司和中国人寿养老保险股份有限公司的保险业务。

经营区域：全国36家省级分支机构

住所：北京市西城区金融大街16号

邮编：100033

电话：95519

《保险兼业代理业务许可证》详见附件。

特此公告

中国人寿保险股份有限公司