

关于大家人寿保险股份有限公司黑龙江分公司 经营场所地址变更的公告

公告事由：大家人寿保险股份有限公司黑龙江分公司经营场所地址变更

机构名称：大家人寿保险股份有限公司黑龙江分公司

业务范围：由大家人寿保险股份有限公司授权决定

批准日期：2011 年 03 月 23 日

机构住所：黑龙江省哈尔滨市道里区丽江路 2586 号 6 栋 2 层 2 号、3 号、4 号

机构编码：000145230000

发证机关：国家金融监督管理总局黑龙江监管局

发证日期：2025 年 06 月 06 日

许可证流水号：00156926

负责人：曹锐

联系电话：0451-87589089

邮政编码：150001