

关于华泰人寿保险股份有限公司广东分公司 换发《保险许可证》的公告

华泰人寿保险股份有限公司广东分公司经国家金融监督管理总局广东监管局批准在现有营业场所同一地址范围内增加使用面积，变更机构住所地址并换发《保险许可证》，现予以公告。

机构名称：华泰人寿保险股份有限公司广东分公司

许可证流水号：00171988

批准日期：2011 年 05 月 11 日

发证日期：2025 年 09 月 23 日

机构住所：广东省广州市越秀区侨光西路 13 号十五楼 07 及
10、11（相连相通）号

机构编码：000076440000

业务范围：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并由华泰人寿保险股份有限公司授权经营的其他业务。

发证机构：国家金融监督管理总局广东监管局

邮政编码：510115

联系人及电话：刘 敦，13751844206

梁瑞雯，13660340238