

关于东吴人寿保险股份有限公司苏州分公司园区支公司地址变更的公告

事 由：变更营业地址

机构名称 东吴人寿保险股份有限公司苏州分公司园区支公司

机构编码：000164320501

机构住所：江苏省苏州市工业园区苏州大道西 1 号世纪金融大厦 1 幢 908、910 室

机构许可证流水号：00158055

发证机关：国家金融监督管理总局苏州监管分局

机构批准日期：2016 年 11 月 01 日

颁发许可证时间：2025 年 07 月 15 日

业务范围：许可该机构经营保险监督管理机构依照有关法律、行政法规和其他规定批准的业务，

经营范围以批准文件和上级管理单位授权文件所列为准

邮政编码：215021

联系电话：0512-68767151

特此公告！



东吴人寿保险股份有限公司苏州分公司园区支公司