中青旅控股股份有限公司 关于股东权益变动的提示公告

本公司董事会及全体董事保证本公告内容不存在任何虚假记载、误导性陈 述或者重大遗漏,并对其内容的真实性、准确性和完整性承担个别及连带责任。

重要内容提示:

- 本次权益变动属于减持,未触及要约收购。
- 本次权益变动未导致公司控股股东及实际控制人发生变化。

一、本次权益变动基本情况

1、信息披露义务人基本情况

企业名称: 阳光人寿保险股份有限公司

注册地址:海南省三亚市迎宾路 360-1 号三亚阳光金融广场 16 层

企业性质:股份有限公司

法定代表人: 李科

注册资本: 183.425 亿元

统一社会信用代码: 914600006699030841

经营范围: 人寿保险、健康保险、意外伤害保险等各类人身保险业务; 上述 业务的再保险业务; 国家法律、法规允许的保险资金运用业务; 证券投资基金销 售业务: 经中国保监会批准的其他业务。

成立日期: 2007年12月17日

营业期限:长期

联系电话: 010-59053878

2、本次权益变动情况

公司于2020年6月4日收到股东阳光人寿保险股份有限公司(以下简称"阳

光保险")通知,其于2020年6月2日至6月4日,通过上海证券交易所集中竞价交易方式共减持公司股份1,000,000股,减持比例为0.14%。

本次权益变动前,阳光保险持有公司 36,931,171 股无限售流通股,占公司总股本的 5.10%。本次减持后,阳光保险尚持有公司 35,931,171 股,持股比例降至 4.96%。

二、所涉及后续事项

本次权益变动不会导致公司控股股东及实际控制人发生变化,不涉及披露收购报告书摘要、要约收购报告书摘要等后续工作。本次权益变动的具体情况详见本公司同日披露于上海证券交易所网站(http://www.sse.com.cn)的《简式权益变动报告书》。

特此公告。

中青旅控股股份有限公司董事会 二〇二〇年六月六日