

口服 GLP-1RA 研发全梳理

2023 年 10 月 23 日

➤ **口服小分子 GLP-1 与现有产品相比具有便利性优势。**目前国内 GLP-1 口服小分子药物竞争格局如下：诺和诺德的司美格鲁肽口服药在中国已处于 NDA 阶段；礼来的 orforglipron 已经处于临床 3 期；恒瑞医药 HRS-7535、中美华东的 TTP273、德睿智药的 MDR-001 处于临床 2 期；辉瑞 Danualipron、信立泰 SAL0112、海思科 HSK34890、闻泰医药 VCT220 处于临床 1 期。国外 GLP-1 口服小分子药物竞争格局如下：诺和诺德的司美格鲁肽口服药（降糖适应症）上市；礼来的 orforglipron 处于临床 3 期；辉瑞制药、华东医药以及锐格医药处于临床 II 期；诚益生物、硕迪生物、先为达生物、闻泰医药的 GLP-1 口服药处于临床 I 期。

➤ **2023H1，司美格鲁肽片收入增长 97%：**2023 年 8 月 10 日，诺和诺德如期公布 2023H1 业绩，总收入 1076.67 亿丹麦克朗（约合 159.7 亿美元），同比增长了 29%。其中司美格鲁肽片 Rybelsus 收入增长 97%，达到 83.44 亿丹麦克朗（12.4 亿美元）。

➤ **2023 年 9 月 29 日，硕迪生物公布了其 GLP-1RA 的 1b 期多递增剂量研究结果。**MAD 结果显示：与基线相比，GSBR-1290 平均体重减少了 4.9 公斤，安慰剂调整后减少了 4.9%。安全性方面，GSBR-1290 表现良好。MAD 研究结果一经披露，硕迪生物股价当天大涨。

➤ **2023 年 9 月 21 日，礼来 orforglipron 头对头口服司美格鲁肽，小分子 GLP-1RA 激动剂启动最新三期临床。**礼来在 Clinicaltrials.gov 网站上注册了小分子 GLP-1R 激动剂 Orforglipron 最新三期临床试验。该三期临床计划入组 1576 例二型糖尿病患者，预计 2025 年 7 月完成。

➤ **2023 年 6 月 23 日，恒瑞医药 GLP-1 口服小分子 HRS-7535 最新研究成果亮相第 83 届 ADA：**HRS-7535 是新型口服小分子 GLP-1RA，无论 SAD 还是 MAD，HRS-7535 均具有可接受的安全性和良好的 PK/PD；在健康受试者中观察到体重明显下降。

➤ **2023 年 6 月 26 日，辉瑞放弃第二代，继续推进第一代 Danualipron：**辉瑞决定放弃第二代的 Lotiglipton，全力推进第一代的 Danuglipron，原因是 Lotiglipton 临床研究中服用该药的患者转氨酶升高等。

➤ **2022 年 12 月 1 日，安进公布 AMG 133 最新 I 期临床数据，减重 14.5%：**受试者按 3:1 的比例随机分接受皮下注射 AMG 133 或安慰剂，并分为单次递增剂量和多次递增剂量两个队列。结果显示，第 85 天时，MAD 队列显示，与基线相比，最低剂量（140 mg，每四周给药一次）受试者体重的平均降低 7.2%，而最高剂量组（420 mg，每四周给药一次）降低 14.5%。

➤ **投资建议：**建议关注全球及国内 GLP-1 领域研发进展，关注相关药企及其产业链投资机遇。关注凯莱英、药明康德、诺泰生物、圣诺生物、恒瑞医药、通化东宝、甘李药业、信达生物、博瑞医药等。

➤ **风险提示：**产品研发不及预期风险，市场竞争加剧风险，产品产能不及预期风险，政策风险，仿制药风险，集采风险。

推荐

维持评级



分析师 王班

执业证书：S0100523050002

邮箱：wangban@mszq.com

相关研究

- 1.医药行业专题研究：AD 领域单抗药进展不断，关注国内研发进展及大分子 CDMO 全球需求改善-2023/10/20
- 2.医药行业点评：支原体肺炎流行，相关产业链投资机遇全梳理-2023/10/19
- 3.医药行业周报：两个思路：关注 GLP-1 等大单品，聚焦三季报关注院内复苏-2023/10/19
- 4.英矽智能招股说明书梳理：AIDD 未来已来，生成式 AI 驱动药物发现平台高速增长-2023/10/13
- 5.医药行业周报：底部三重共振，积极把握医药板块布局机遇-2023/10/10

目录

1 口服 GLP-1RA 提高患者依从性，研发备受关注	3
1.1 全球及国内 GLP-1 口服药物竞争格局	3
1.2 2023H1，司美格鲁肽片收入增长 97%	3
1.3 硕迪生物公布了其 GLP-1RA GSB-1290 的 1b 期多递增剂量研究结果	5
1.4 礼来布局减肥市场上的口服剂型	5
1.5 恒瑞医药 GLP-1 口服小分子 HRS-753 最新研究成果亮相 ADA	6
1.6 辉瑞口服小分子 GLP-1 受体激动剂 2b 期临床结果发布	6
1.7 安进公布 AMG 133 最新 I 期临床数据，减重 14.5%	7
2 投资建议	9
3 风险提示	10
插图目录	11

1 口服 GLP-1RA 提高患者依从性，研发备受关注

1.1 全球及国内 GLP-1 口服药物竞争格局

口服小分子 GLP-1 与现有产品相比具有便利性优势：其中进展最快的是诺和诺德司美格鲁肽口服药在中国已处于 NDA 阶段；紧随其后的是礼来的 orforglipron 已经处于临床 3 期；国内企业进展最快的处于临床 II 期，如：恒瑞医药 HRS-7535、中美华东的 TTP273、德睿智药的 MDR-001 处于临床 2 期，另外辉瑞 Danuglipron、硕迪生物 GSB-1290、信立泰 SAL0112、海思科 HSK34890、闻泰医药 VCT220 处于临床 1 期。

图1：全球及国内 GLP-1 药物竞争格局

公司	药物代码	剂型	中国适应症进度		全球适应症进度	
			降糖	减重	降糖	减重
阿斯利康	艾塞那肽	注射剂（短效）	已上市	-	已上市	III期
诺和诺德	利拉鲁肽	注射剂（短效）	已上市	-	已上市	III期
仁会生物	贝那鲁肽	注射剂（短效）	已上市	申请上市	已上市	III期
赛诺菲	司美格鲁肽	注射剂（短效）	已上市	-	已上市	III期
诺和诺德	司美格鲁肽	注射剂（长效）	已上市	申请上市	已上市	已上市
阿斯利康	艾塞那肽微球	注射剂（长效）	已上市	-	III期	III期
礼来制药	度拉糖肽	注射剂（长效）	已上市	-	已上市	III期
翰森制药	洛塞那肽	注射剂（长效）	已上市	III期	III期	-
诺和诺德	司美格鲁肽	口服片剂	申请上市	IND获批	已上市	III期
天士力/派格生物	维派那肽/PB-119	注射剂（长效）	申请上市	IND获批	III期	-
银诺医药	苏帕鲁肽	注射剂（长效）	申请上市	IND获批	III期	-
赛诺菲	Efpeglenatide	注射剂（长效）	III期	-	III期	-
凯因科技/先为达	Ecnoglutide	注射剂（长效）	III期	IND获批	III期	III期
常山药业	艾本那肽	注射剂（长效）	III期	-	II期	-
鸿运华宁	格鲁塔珠单抗	注射剂（长效）	III期	II期	-	-
礼来制药	Orforglipron	口服片剂	III期	III期	III期	III期
石药集团	TG103	注射剂（长效）	II期	II期	-	-
恒瑞医药	HRS-7535	口服片剂	II期	-	II期	-
甘李药业	GZR18	注射剂（长效）	II期	II期	I期	-
中美华东	TTP273	口服片剂	II期	-	II期	-
中美华东	HDM1002	口服片剂	I期	IND获批	-	-
百泰生物	JY09	注射剂（长效）	II期	-	I期	-
杭州德睿智药	MDR-001	口服片剂	IND获批	II期	-	-
辉瑞	Danuglipron	口服片剂	I期	-	II期	II期
信立泰	SAL0112	口服片剂	I期	IND获批	-	-
海思科	HSK34890	口服片剂	I期	I期	-	-
华兰生物	HL08	注射剂（长效）	I期	-	-	-
康宁杰瑞	KN056	注射剂（不明确）	I期	-	I期	-
质肽生物	ZT002	注射剂（长效）	I期	I期	I期	-
闻泰医药	VCT220	口服片剂	I期	I期	-	-
硕迪生物	GSB-1290	口服片剂	-	-	-	I/II期

资料来源：医药魔方，民生证券研究院

1.2 2023H1，司美格鲁肽片收入增长 97%

2023 年 8 月 10 日，诺和诺德如期公布 2023H1 业绩，总收入 1076.67 亿丹麦克朗（约合 159.7 亿美元），同比增长了 29%。其中，GLP-1 类糖尿病药物销售额同比增长 49%，达到 547.36 亿丹麦克朗（81.1 亿美元），肥胖症药物销售额同比增长 158%至 181.48 亿丹麦克朗（26.9 亿美元）。

具体来看，司美格鲁肽注射液 Ozempic（降糖）收入增长 58%，达到 417.41

亿丹麦克朗 (61.9 亿美元); 司美格鲁肽片 Rybelsus 收入增长 97%, 达到 83.44 亿丹麦克朗 (12.4 亿美元); 司美格鲁肽注射液 Wegovy (减肥) 收入实现 3 倍增长 (+367%), 达到 120.81 亿丹麦克朗 (18 亿美元)。三款产品上半年合计 92.2 亿美元, 全年有望突破 200 亿美元。

图2: 诺和诺德司美格鲁肽片 2023 年 H1 业绩

Sales split per therapy	Sales H1 2023 DKK million	Sales H1 2022 DKK million	Growth as reported	Growth at CER	Share of growth at CER
Diabetes and Obesity care segment					
Injectable GLP-1	46,392	32,416	43%	44%	57%
- Ozempic®	41,741	26,384	58%	59%	62%
- Victoza®	4,651	6,032	(23%)	(22%)	(5%)
Rybelsus®	8,344	4,235	97%	98%	16%
Total GLP-1	54,736	36,651	49%	50%	73%
Long-acting insulin ¹	7,487	8,900	(16%)	(14%)	(5%)
Premix insulin ²	5,232	5,513	(5%)	(3%)	(1%)
Fast-acting insulin ³	7,999	8,729	(8%)	(7%)	(2%)
Human insulin	3,979	4,163	(4%)	0%	0%
Total insulin	24,697	27,305	(10%)	(7%)	(8%)
Other Diabetes care ⁴	1,396	1,714	(19%)	(19%)	(2%)
Total Diabetes care	80,829	65,670	23%	24%	63%
Wegovy®	12,081	2,585	367%	363%	37%
Saxenda®	6,067	4,460	36%	38%	7%

资料来源: 诺和诺德 2023H1 财报, 民生证券研究院

2023 年 5 月 22 日, 诺和诺德公布司美格鲁肽 50mg 片剂的减重 IIIa 期 OASIS 1 研究数据。

OASIS 1 研究共纳入 667 例伴有一种或多种并发症的肥胖或超重成人患者, 旨在评估口服司美格鲁肽 (50mg, 每日 1 次) 对比安慰剂的减重效果和安全性。试验组和对照组患者在接受治疗时都需要生活方式干预。研究的主要终点为第 68 周患者的体重变化百分比和减重≥5%的患者比例。

数据读出如下: 从试验药物角度 (所有患者均坚持接受司美格鲁肽 50mg 片剂治疗) 评估时: 患者的平均基线体重为 105.4kg。司美格鲁肽 50mg 组患者的体重减轻 17.4%, 而安慰剂组患者的体重则减轻 1.8%, 具有统计学意义。此外, 89.2%接受司美格鲁肽 50mg 治疗的患者在 68 周后减重≥5%, 而安慰剂组这一比例则为 24.5%。从治疗策略角度 (不管患者是否坚持接受司美格鲁肽 50mg 片剂治疗) 评估时: 司美格鲁肽 50mg 组患者的体重减轻 15.1%, 而安慰剂组患者的体重则减轻 2.4%, 具有统计学意义。另外, 84.9%接受司美格鲁肽 50mg 治疗的患者在 68 周后减重≥5%, 而安慰剂组这一比例则为 25.8%。

此外, 司美格鲁肽 50mg 片剂具有良好的安全性和耐受性。最常见的不良事

件是胃肠道反应，且绝大多数为轻度到中度，并随着时间的推移而减少，与 GLP-1 受体激动剂类药物一致。胃肠道不良事件在剂量升级期间最为突出。

1.3 硕迪生物公布了其 GLP-1RA GSB-1290 的 1b 期多递增剂量研究结果

2023 年 9 月 29 日，硕迪生物公布了其 GLP-1RA 的 1b 期多递增剂量研究结果。这是一项随机、双盲、安慰剂对照的 Ib 期临床，共纳入 24 名受试者，随机分成 3 组接受治疗。2023 年 9 月，GSB-1290 完成了 I 期单次递增剂量(SAD)研究，时隔一年后多递增剂量读出。MAD 结果显示：与基线相比，GSB-1290 平均体重减少了 4.9 公斤，安慰剂调整后减少了 4.9%。安全性方面，GSB-1290 表现良好。无受试者因不良反应停药，未观察到严重不良反应，主要不良反应为胃肠道反应，肝功能无临床意义变化。MAD 研究结果一经披露，硕迪生物股价当天大涨。

图3：GSB-1290MAD 临床结果

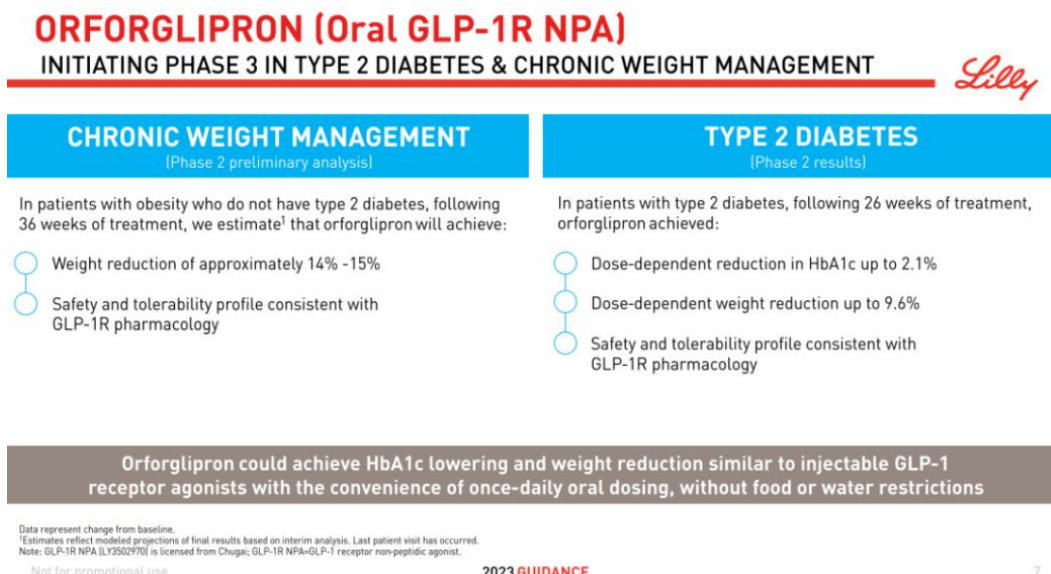
Table 1: Percent weight change from baseline to day 28

	Placebo (n=5)	GSB-1290 30 mg (n=6)	GSB-1290 60 mg (n=6)	GSB-1290 90 mg (n=5)
% weight change from baseline	-0.5%	-1.6%	-5.2%	-5.4%
% weight change placebo-adjusted (90% CI)	-	-1.1% (-3.8 to 1.7)	-4.6% (-6.6 to -2.7)	-4.9% (-7.8 to -1.9)
Exploratory p-value vs. placebo	-	0.494	0.002	0.013

资料来源：硕迪生物公司官网，民生证券研究院

1.4 礼来布局减肥市场上的口服剂型

礼来在减肥市场上的口服剂型同样有所布局，2018 年以 5000 万美元首付款从 Chugai 手中买进口服小分子 GLP-1R 激动剂 LY3502970 (Orforglipron) 的全球开发和商业化权益。相对于口服肽类，Orforglipron 明显优势就是服用过程不受食物或水的限制。此前礼来公布的临床研究结果也足够出色，对于不伴有 II 型糖尿病的肥胖患者而言，Orforglipron 在 36 周时能使患者体重减轻 14%~15%，而对于伴有 2 型糖尿病的肥胖患者而言，Orforglipron 在 26 周时能减重 9.6%。

图4：口服小分子 GLP-1R 激动剂 LY3502970 临床结果


资料来源：礼来公司官网，民生证券研究院

1.5 恒瑞医药 GLP-1 口服小分子 HRS-753 最新研究成果

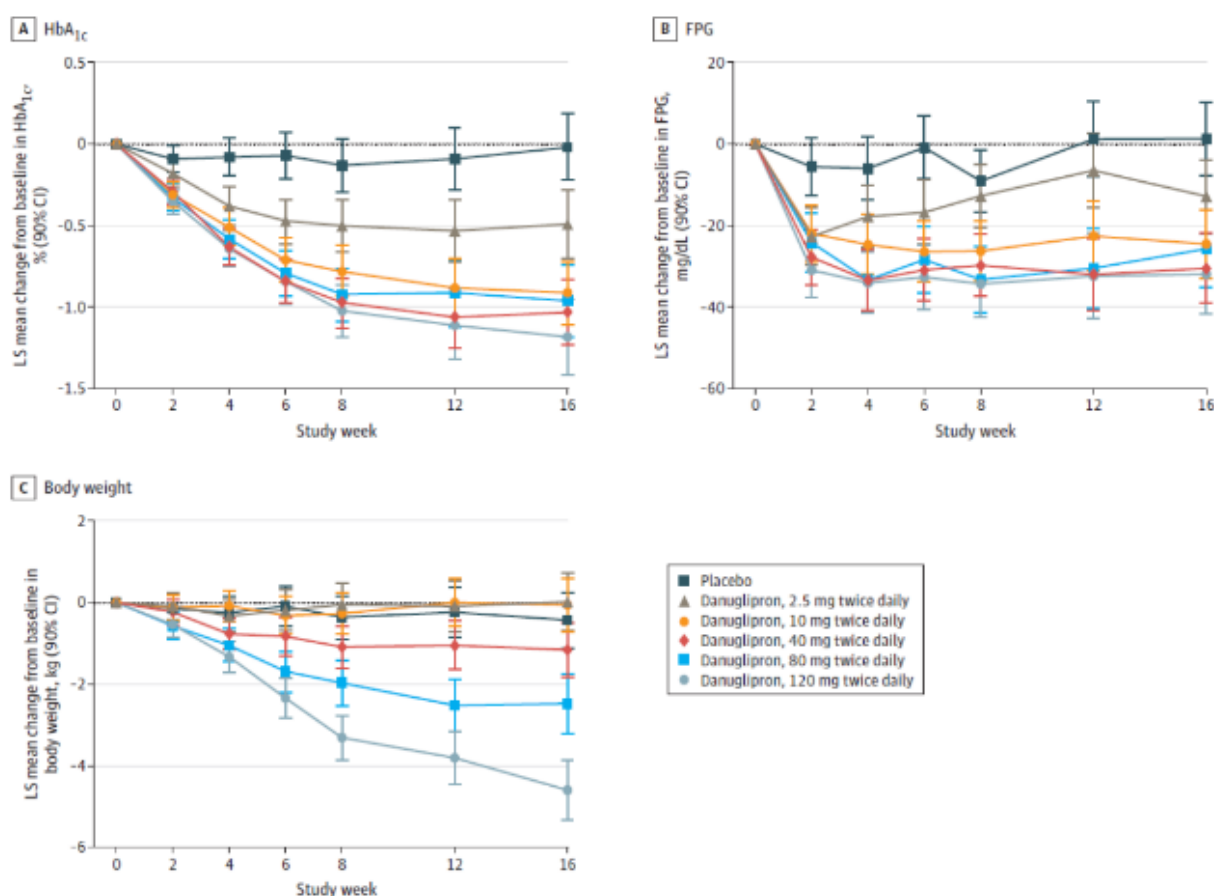
亮相 ADA

恒瑞医药 GLP-1 口服小分子 HRS-7535 最新研究成果亮相第 83 届美国糖尿病协会 (ADA)。HRS-7535 是一种新型口服小分子 GLP-1RA，临床前研究发现，在无严格限食的情况下，HRS-7535 可明显改善葡萄糖耐量，促进胰岛素分泌，减少摄食量。本研究旨在健康受试者中评估 SAD 和 MAD 的 HRS-7535 的安全性、耐受性、PK 和 PD (NCT05347758)。本次研究均为随机、双盲、安慰剂对照、单次递增剂量 (SAD) 和多次递增剂量 (MAD) 的 I 期研究，在健康受试者中观察两种药物的安全性、耐受性、药代动力学 (PK) 和药效学 (PD)。研究纳入年龄 18~55 岁、体重指数 (BMI) 19.0~28.0 kg/m²，糖化血红蛋白 (HbA1c) <6.2% 的明显健康成人。在 SAD 中，健康受试者随机 (6:2) 接受 HRS-7535 (15mg、60mg 和 120mg) 或安慰剂治疗。在 MAD 中，健康受试者随机 (18:6) 接受每日 HRS-7535[120mg(30/60/90/120mg 滴定方案)]或匹配的安慰剂治疗 4 周。其临床 I 期参与 SAD 和 MAD 的受试者各有 24 例，两组中治疗期间出现的不良事件 (TEAE) 均为轻度。无论 SAD 还是 MAD，HRS-7535 均具有可接受的安全性和良好的 PK/PD；此外，在 MAD 中，使用 HRS-7535 的受试者第 29 天时的体重自基线平均下降 4.38 kg。这些发现支持 HRS-7535 在代谢综合征患者中的进一步临床探索。

1.6 辉瑞口服小分子 GLP-1 受体激动剂 2b 期临床结果发布

2023 年 5 月，辉瑞（Pfizer）公司发布了在研口服 GLP-1 受体激动剂 danuglipron 的 2b 期临床试验结果。这项随机双盲，含安慰剂对照的 2b 期临床试验包含 411 名 2 型糖尿病成人患者。他们接受了不同剂量的 danuglipron 或安慰剂的治疗。试验结果显示，316 名参与者完成治疗。治疗 16 周后，与安慰剂组相比，所有剂量的 danuglipron 均显著降低患者的 HbA1c 和空腹血糖水平。16 周时，接受剂量为 80 mg 和 120 mg（每日两次）的 danuglipron 治疗的患者组体重显著低于安慰剂组，体重下降分别为 2.04 公斤和 4.17 公斤。安全性方面，常见的不良反应为恶心、腹泻和呕吐。

图5：Danuglipron 的 IIb 期临床试验疗效结果



资料来源：《Efficacy and Safety of Oral Small Molecule Glucagon-Like Peptide 1 Receptor Agonist Danuglipron for Glycemic Control Among Patients With Type 2 Diabetes》，民生证券研究院

1.7 安进公布 AMG 133 最新 I 期临床数据，减重 14.5%

安进 AMG133 是一款双特异性抗体多肽偶联物，是一款超长效的每月给药一次注射剂。133 是一款 GLP-1/GIPR 双靶以 GIPR 抑制性抗体融合 GLP-1，在激活 GLP-1R 的同时抑制 GIPR。此次公布是一项首次人体研究结果，该研究旨在评估 AMG 133 在肥胖和非糖尿病人群中的安全性、耐受性、药代动力学和药效学特征的 I 期临床试验（登记号：NCT04478708）。受试者按 3:1 的比例随机分接受皮下注射 AMG 133 或安慰剂，并分为单次递增剂量（SAD）和多次

递增剂量 (MAD) 两个队列。结果显示, 第 85 天时, MAD 队列显示, 与基线相比, 最低剂量 (140 mg, 每四周给药一次) 受试者体重 (BW) 的平均降低 7.2%, 而最高剂量组 (420 mg, 每四周给药一次) 降低 14.5%。我该选哪个在治疗期之后, 受试者体重仍保持相当程度的减轻。安全性方面, 大多数治疗引起的不良事件 (TEAE) 是轻微且短暂的。大多数 TEAE 与胃肠道相关, 最常见的是恶心和呕吐。

图6: AMG 133 I 期临床数据

AMGEN PRESENTS NEW AMG 133 PHASE I CLINICAL DATA AT WCIRDC 2022

AMG 133 is a First-in-Class Investigational Bispecific Molecule That Activates GLP-1R and Inhibits GIPR

Phase I Results Showed up to 14.5% Reduction in Body Weight at the Highest Dose After 12 Weeks

Initiating Phase 2 Study in Early 2023

资料来源: 安进官网, 民生证券研究院

2 投资建议

建议关注全球及国内 GLP-1 领域研发进展，关注相关药企及其产业链投资机遇。关注凯莱英、药明康德、诺泰生物、圣诺生物、恒瑞医药、通化东宝、甘李药业、信达生物、博瑞医药等。

3 风险提示

产品研发不及预期风险。创新药研发存在临床试验数据不及预期方向。国内外的临床试验患者招募存在不及预期风险，试验进展及随访存在不及预期风险，试验数据分析进度存在不及预期风险。

市场竞争加剧风险。GLP-1 领域市场潜力大，国内外药企有多项在研产品布局，随着研发及上市申报的推进，存在市场竞争加剧的风险，进而导致销售不及预期风险。

产品产能不及预期风险。GLP-1 产品多数为多肽类产品，与传统小分子药物相比，产品生产和产能建设有一定技术壁垒，存在产能不及预期风险。

政策变化风险。国内医药行业受政策严格监管，创新药及生物类似药的研发、上市、销售等环节均受政策影响，药品审评审批政策、医保政策、准入政策等存在变化的风险。

仿制药风险。创新药产品待专利到期后存在仿制药上市风险，仿制药上市后存在抢占原研药物市场份额的风险。

集采风险。仿制药产品及专利过期的创新药产品存在纳入集采风险。若参与集采，存在价格大幅下降，集采约定量不及预期风险，若不参与集采同样存在销售量大幅下降的风险。已集采产品存在集采续约中，价格再度下降，或者集采续约中竞争加剧而失去原有市场份额的风险。

插图目录

图 1: 全球及国内 GLP-1 药物竞争格局	3
图 2: 诺和诺德司美格鲁肽片 2023 年 H1 业绩	4
图 3: GSK-1290MAD 临床结果	5
图 4: 口服小分子 GLP-1R 激动剂 LY3502970 临床结果	6
图 5: Danuglipron 的 IIb 期临床试验疗效结果	7
图 6: AMG 133 I 期临床数据	8

分析师承诺

本报告署名分析师具有中国证券业协会授予的证券投资咨询执业资格并登记为注册分析师，基于认真审慎的工作态度、专业严谨的研究方法与分析逻辑得出研究结论，独立、客观地出具本报告，并对本报告的内容和观点负责。本报告清晰准确地反映了研究人员的研究观点，结论不受任何第三方的授意、影响，研究人员不曾因、不因、也将不会因本报告中的具体推荐意见或观点而直接或间接收到任何形式的补偿。

评级说明

投资建议评级标准		评级	说明
以报告发布日后的 12 个月内公司股价（或行业指数）相对同期基准指数的涨跌幅为基准。其中：A 股以沪深 300 指数为基准；新三板以三板成指或三板做市指数为基准；港股以恒生指数为基准；美股以纳斯达克综合指数或标普 500 指数为基准。	公司评级	推荐	相对基准指数涨幅 15%以上
		谨慎推荐	相对基准指数涨幅 5% ~ 15%之间
		中性	相对基准指数涨幅-5% ~ 5%之间
		回避	相对基准指数跌幅 5%以上
	行业评级	推荐	相对基准指数涨幅 5%以上
		中性	相对基准指数涨幅-5% ~ 5%之间
		回避	相对基准指数跌幅 5%以上

免责声明

民生证券股份有限公司（以下简称“本公司”）具有中国证监会许可的证券投资咨询业务资格。

本报告仅供本公司境内客户使用。本公司不会因接收人收到本报告而视其为客户。本报告仅为参考之用，并不构成对客户的投资建议，不应被视为买卖任何证券、金融工具的要约或要约邀请。本报告所包含的观点及建议并未考虑个别客户的特殊状况、目标或需要，客户应当充分考虑自身特定状况，不应单纯依靠本报告所载的内容而取代个人的独立判断。在任何情况下，本公司不对任何人因使用本报告中的任何内容而导致的任何可能的损失负任何责任。

本报告是基于已公开信息撰写，但本公司不保证该等信息的准确性或完整性。本报告所载的资料、意见及预测仅反映本公司于发布本报告当日的判断，且预测方法及结果存在一定程度局限性。在不同时期，本公司可发出与本报告所刊载的意见、预测不一致的报告，但本公司没有义务和责任及时更新本报告所涉及的内容并通知客户。

在法律允许的情况下，本公司及其附属机构可能持有报告中提及的公司所发行证券的头寸并进行交易，也可能为这些公司提供或正在争取提供投资银行、财务顾问、咨询服务等相关服务，本公司的员工可能担任本报告所提及的公司的董事。客户应充分考虑可能存在的利益冲突，勿将本报告作为投资决策的唯一参考依据。

若本公司以外的金融机构发送本报告，则由该金融机构独自为此发送行为负责。该机构的客户应联系该机构以交易本报告提及的证券或要求获悉更详细的信息。本报告不构成本公司向发送本报告金融机构之客户提供的投资建议。本公司不会因任何机构或个人从其他机构获得本报告而将其视为本公司客户。

本报告的版权仅归本公司所有，未经书面许可，任何机构或个人不得以任何形式、任何目的进行翻版、转载、发表、篡改或引用。所有在本报告中使用的商标、服务标识及标记，除非另有说明，均为本公司的商标、服务标识及标记。本公司版权所有并保留一切权利。

民生证券研究院：

上海：上海市浦东新区浦明路 8 号财富金融广场 1 幢 5F； 200120

北京：北京市东城区建国门内大街 28 号民生金融中心 A 座 18 层； 100005

深圳：广东省深圳市福田区益田路 6001 号太平金融大厦 32 层 05 单元； 518026