

## DANE TESTOWE

### 1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_3_2
Nazwa danej testowej	Zmiana danych identyfikacyjnych ubezpieczonego – wprowadzenie numeru NIP

### 2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

#### 2.1. DANE DO IDENTYFIKACJI OSOBY W BAZIE

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	PESEL	W	
2.	Nazwisko	W	
3.	Imię	W	

#### 2.2. ZMIANA DANYCH IDENTYFIKACYJNYCH UBEZPIECZONEGO BEZROBOTNEGO

Zamiana danych – należy zmienić dane wytłuszczone

LP	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	PESEL	W	
2.	<b>NIP</b>	W	
3.	Dokument tożsamości/ Nr dokumentu	W	
4.	Data urodzenia	W	
5.	Nazwisko	W	
6.	Imię pierwsze	W	

#### 2.3. DOKUMENTY ZGŁOSZENIOWE – ZUS ZIUA

Dokumenty zgłoszeniowe utworzone w wyniku wprowadzenia zmiany

Rodzaj Zgł.	Opcja Zgł.	Zmienione dane					
		Nazwisko	Imię	PESEL	NIP	Data ur.	Dok.tożs.
<b>ZIUA</b>	Zgł.	Bz	Bz	Bz	Wprowadzony NIP	Bz	brak