

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_3_2
Nazwa danej testowej	Zmiana danych identyfikacyjnych ubezpieczonego – zmiana serii i numeru dowodu osobistego

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

2.1. DANE DO IDENTYFIKACJI OSOBY W BAZIE

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	PESEL	W	64090354063
2.	Nazwisko	W	Dobrowolska
3.	Imię	W	Danuta

2.2. ZMIANA DANYCH IDENTYFIKACYJNYCH UBEZPIECZONEGO BEZROBOTNEGO

Zamiana danych – należy zmienić dane wytłuszczone

LP	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	PESEL	W	64090354063
2.	Dokument tożsamości/ Nr dokumentu	W	dowód osobisty/DBC698637
3.	Dokument tożsamości/ Nr dokumentu	W	Dowód osobisty / ANR172549
4.	Data urodzenia	W	03.09.1964
5.	Nazwisko	W	Dobrowolska
6.	Imię pierwsze	W	Danuta

2.3. DOKUMENTY ZGŁOSZENIOWE – ZUS ZIUA

Dokumenty zgłoszeniowe utworzone w wyniku wprowadzenia zmiany

Rodzaj Zgł.	Opcja Zgł.	Zmienione dane					
		Nazwisko	Imię	PESEL	Data ur.	Dokument (dowód osobisty)	
ZIUA	Zgł.	Bz	Bz	Bz	Bz	DBC698637	przed zmianą
	Zgł.	Bz	Bz	Bz	Bz	ANR172549	po zmianie