

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ¿Requiere asistencia urgente? | *NO* |
| 2. Nombre del gestor de la llamada(s): |  |
|  |  |
| 4. Persona/s de contacto del asegurado o actuando en nombre del asegurado: |  |
| 5. Detalles de contacto del asegurado o persona de contacto que está gestionando el incidente: |  |
| 6. Fecha/Hora de la respuesta inicial al asegurado: |  |
| 7. Fecha de la brecha: |  |
| 8. Fecha en la que se descubrió: |  |
| 9. Lapso de tiempo transcurrido entre la brecha y el descubrimiento y motivos: |  |
| 10. Localización del asegurado / incidente: |  |
| 11. Localización de los equipos afectados: |  |
| 12. Confirme si los equipos / servicios afectados son propiedad del asegurado o son suministrados por terceros. |  |
| 13. Detalles del incidente: |  |
| 14. ¿Hay evidencias de que se haya producido una pérdida o filtración de datos personales? |  |
| 15. ¿Qué tipo de datos personales podrían haberse visto afectados o filtrados? |  |
| 16. Si se han visto comprometidos datos personales, ¿cuántas personas podrían haberse visto afectadas? |  |
| 17. Localización/país de las personas afectadas |  |
| 18. Resumen de cualquier asesoramiento/consejo facilitado: |  |
| 19. ¿Ha tenido en cuenta el asegurado el asesoramiento/consejo? |  |
| 20. Cualquier coste conocido: |  |
| 21. ¿Hay algo más planificado con el asegurado / el asegurado espera recibir más comunicaciones de usted o del asegurador relacionadas con este asunto? |  |
| 22. Horas empleadas |  |
| 23. Cualquier información adicional relevante: |  |
| 24. ¿Es necesaria intervención técnica, legal o ambas? |  |
| 25. ¿Se ha visto interrumpida su actividad normal o comercial? |  |
| 26. ¿Cómo está afectando este incidente a la imagen de su organización? |  |
| 27. ¿Qué otros impactos ha tenido este incidente (clientes, plantilla, proveedores, etc.)? |  |
| 28. ¿Ha tomado ya el asegurado alguna medida de mitigación? |  |
| 29. Plan de contingencia |  |