# CiberSeguro Empresas

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Necessita de assistência urgente? |  |
| 2. Nome do(s) gestor(es) da(s) chamada(s): |  |
|  |  |
| 4. Pessoa(s) de contacto do(s) segurado(s) ou que atue em nome do segurado: |  |
| 5. Dados de contato do segurado ou da pessoa de contato que irá do incidente: |  |
| 6. Data/Hora da Resposta Inicial ao Segurado: |  |
| 7. Data da violação: |  |
| 8. Data em que foi descoberto: |  |
| 9. Lapso de tempo entre a violação e a descoberta e motivos: |  |
| 10. Localização do segurado/incidente: |  |
| 11. Localização do equipamento afetado: |  |
| 12. Confirmar se os equipamentos/serviços afetados são de propriedade do segurado ou fornecidos por terceiros. |  |
| 13. Detalhes do incidente: |  |
| 14. Há indícios de perda ou vazamento de dados pessoais? |  |
| 15. Que tipo de dados pessoais podem ter sido afetados ou vazados? |  |
| 16. Se os dados pessoais foram comprometidos, quantas pessoas poderiam ter sido afetadas? |  |
| 17. Localização/país das pessoas em causa |  |
| 18. Resumo de todos os conselhos/conselhos prestados: |  |
| 19. O segurado levou em consideração a orientação? |  |
| 20. Quaisquer custos conhecidos: |  |
| 21. Há mais alguma coisa planejada com o segurado/segurado esperando receber mais comunicações de você ou da seguradora relacionadas a este assunto? |  |
| 22. Horas Gastas |  |
| 23. Quaisquer informações adicionais relevantes: |  |
| 24. É necessária intervenção técnica ou jurídica, ou ambas? |  |
| 25. Sua atividade normal ou comercial foi interrompida? |  |
| 26. Como esse incidente está afetando a imagem da sua organização? |  |
| 27. Que outros impactos teve este incidente (clientes, funcionários, fornecedores, etc.)? |  |
| 28. O segurado já tomou alguma medida mitigadora? |  |
| 29. Plano de Contingência |  |