|  |  |
| --- | --- |
| 1. **COMUNICANTE** | |
| Nombre y Apellidos |  |
| Departamento HRE |  |
| Dirección HRE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN EVENTO DE PÉRDIDA** | |
| Entidad afectada |  |
| Categoría nivel 1 (según Anexo I) |  |
| Categoría nivel 2 (según Anexo I) |  |
| Fecha de ocurrencia |  |
| Evento de pérdida |  |
| Descripción evento de pérdida | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN PÉRDIDA ECONÓMICA** | |
| Importe de la pérdida económica del evento |  |
| Gastos adicionales |  |
| Fecha contabilización (si se conoce) |  |

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN CONTROLES EXISTENTES O DEFINICIÓN NUEVOS CONTROLES** |
| Descripción controles existentes en el momento de la incidencia |
| Descripción fallos en controles existentes |
| Descripción controles a implantar para evitar incidencias similares en el futuro |

|  |
| --- |
| 1. **OTROS COMENTARIOS** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **DOCUMENTACIÓN ADJUNTA** |
|  |

**Fecha y firma:**