

I campi obbligatori, per ciascun tipo di rapporto, sono indicati con i seguenti colori:

Rapporto iniziale	entro 4 ore dalla rilevazione dell'incidente
Rapporto intermedio	entro tre giorni lavorativi dopo il precedente rapporto
Ultimo rapporto intermedio	dopo la chiusura dell'incidente
Rapporto finale	entro 2 settimane dalla chiusura dell'incidente

Data e ora del rapporto

Numero di identificazione dell'incidente (solo per rapporti intermedi o finale)

Quando è previsto il prossimo aggiornamento?

Prossimo aggiornamento - motivazione

Incidente riclassificato come non grave

Incidente riclassificato come non grave - motivazione

Segnalazione di grave incidente operativo o di sicurezza - Istituti di pagamento e di moneta elettronica

INFORMAZIONI GENERALI

Nome dell'istituto		<div>Email</div> <div>Email</div> <div>Telefono</div> <div>Telefono</div> <div>Se Altro, specificare</div> <div>Data e ora in cui l'incidente è stato chiuso o in cui si prevede di chiuderlo</div>
Codice ABI (5 cifre)		
Numero di iscrizione all'Albo		
Paese/paesi interessato/i dall'incidente		
Referente principale da contattare		
Referente secondario da contattare		
Data e ora di rilevazione dell'incidente		
L'incidente è stato rilevato da:		
Data e ora di inizio dell'incidente (se già nota)		
Status dell'incidente		
L'incidente è chiuso?	Si No	

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Tipo di incidente		
<div>Rapporto iniziale</div> <div>Fornire una breve descrizione generale dell'incidente (eventualmente indicando possibili cause, impatti immediati, ecc.)</div>		
<div>Rapporto intermedio</div> <div>Fornire una descrizione più DETTAGLIATA dell'incidente, riportando ad esempio informazioni relative a quanto segue: - Qual è il problema specifico? - Come è accaduto? - Come si è sviluppato? - È collegato a un incidente precedente? - Conseguenze (in particolare per gli utenti di servizi di pagamento) - Contesto della rilevazione dell'incidente - Aree interessate - Azioni intraprese finora - Prestatori di servizi/terze parti interessati o coinvolti - È stata avviata la modalità di crisi aziendale? (interna e/o esterna) (gestione della crisi da parte della banca centrale) - Classificazione interna dell'incidente</div>		
<div>Rapporto finale</div> <div>Aggiornare le informazioni del rapporto intermedio (sintesi): - ulteriori azioni/misure intraprese per il ripristino a seguito dell'incidente - interventi correttivi finali attuati - analisi delle cause all'origine dell'incidente - lezioni apprese - ulteriori azioni - altre informazioni pertinenti</div>		

INFORMAZIONI SULL'INCIDENTE					
L'incidente vi ha interessati direttamente/attraverso un fornitore?	Direttamente	Attraverso un fornitore	Se indirettamente, indicare il nome del fornitore di servizi		
Tipo di incidente - cyber (è possibile la selezione multipla)	<u>Malware</u> Ransomware Trojan horse Virus/worm Mobile malware	<u>Social engineering</u> Phishing / *ishing Spear phishing Pretexting Altri "social engineering"	<u>Personale interno/Fornitore esterno</u> Diffusione/alterazione accidentale di dati Abuso diritti di accesso - personale interno Abuso diritti di accesso - fornitore esterno	<u>Accesso non autorizzato</u> Attacco "Brute force" Malicious script injection - OS commanding Altre vulnerabilità sfruttate	<u>Denial of service</u> <u>Altro</u>
	Se altro, specificare:				
	Incidente classificato come "Advanced Persistent Threat"?				
Tipo di incidente - incidente operativo (è possibile la selezione multipla)	Eventi accidentali (es.,errore umano) Malf funzionamento del processo Problema software Problema hardware o infrastrutturale Sabotaggio Evento naturale Altro	* con l'eccezione di "Diffusione/alterazione di dati accidentale", classificata come incidente cyber			
Se altro, specificare::					

CLASSIFICAZIONE E IMPATTO DELL'INCIDENTE				
Impatto generale (è possibile la selezione multipla)	Integrità	Disponibilità	Riservatezza	Autenticità
Transazioni interessate				
	Numero delle transazioni interessate		Valori reali	Valori stimati
	In % del numero normale di transazioni		Valori reali	Valori stimati
	Valore transazioni interessate in EUR		Valori reali	Valori stimati
	Osservazioni			
Utenti interessati				
	Numero degli utenti interessati		Valori reali	Valori stimati
Periodo di indisponibilità del servizio				
	Durata periodo di indisponibilità		Valori reali	Valori stimati
Impatto economico				
	Costi diretti in EUR		Valori reali	Valori stimati
Alto livello di escalation interna				
	Descrivere il livello di escalation interna dell'incidente e indicare se ha determinato o probabilmente determinerà l'attivazione della modalità di crisi (o equivalente); in caso affermativo, fornire una descrizione			
Altri intermediari, operatori o infrastrutture rilevanti coinvolti o potenzialmente interessati (impatto sistemico)				
	Descrivere come l'incidente coinvolge o potrebbe interessare altri intermediari, operatori e/o infrastrutture			
Possibili violazioni di obblighi legali o regolamentari.				
	Se Sì, descrivere come l'incidente potrebbe comportare violazioni di obblighi legali o regolamentari			
Impatto sulla reputazione				
	Descrivere come l'incidente potrebbe influenzare la reputazione dell'intermediario (ad esempio, copertura mediatica, violazione in termini giuridici o regolamentari, ecc.)			
Altri impatti (se presenti, specificare)				

DETTAGLI SULL'IMPATTO DELL'INCIDENTE				
Edificio/i interessato/i (indirizzo), se applicabile				
Sistemi e componenti interessati <i>(è possibile la selezione multipla)</i>	Applicativi/software	Hardware	Database	Network/infrastrutture
	Altro			
Canali commerciali interessati <i>(è possibile la selezione multipla)</i>	Succursali	Phone banking	Punto vendita	Altro
	E-banking	Mobile banking	ATM	
Servizi di pagamento interessati <i>(è possibile la selezione multipla)</i>	Deposito contanti su conto di pagamento	Bonifici	Rimessa di denaro	
	Prelievo contanti da conto di pagamento	Addebiti diretti	Servizi di disposizione ordini di pagamento	
Aree funzionali interessate <i>(è possibile la selezione multipla)</i>	Oper. necessarie per gestire conto di pag.	Pagamenti tramite carta	Servizi di informazione sui conti	
	Acquiring di strumenti di pagamento	Emissione strumenti di pagamento	Altro	
Personale interessato	Autenticazione/autorizzazione	Compensazione	Regolamento indiretto	
	Comunicazione	Regolamento diretto	Altro	
Se altro, specificare: <input type="text"/>				
Personale interessato				
	Descrivere come l'incidente potrebbe interessare il personale del fornitore/prestatore di servizi (ad esempio, personale non in grado di raggiungere l'ufficio per assistere i clienti, ecc.)			

ANALISI, MITIGAZIONE E RISOLUZIONE DELL'INCIDENTE				
Quali azioni/misure sono state adottate finora o sono previste per il ripristino a seguito dell'incidente?				
E' stato attivato il piano di continuità operativa e/ o il piano di disaster recovery? In caso affermativo, quando, come?	Si	No	Data e ora:	Descrivere
L'intermediario ha annullato o attenuato alcune misure di controllo a causa dell'incidente?	Si	No	Se Si, spiegare	
Qualora il PSP abbia dovuto annullare o attenuare alcune misure di controllo a causa dell'incidente, le misure di controllo originarie sono state ripristinate?	Si	No	Se Si, spiegare	
Qual è la causa all'origine dell'incidente (se già nota)? (è possibile allegare un file con informazioni dettagliate)				
Principali azioni correttive/misure adottate o pianificate per evitare il ripetersi dell'incidente in futuro, se già note				
L'incidente è stato riportato al CERT/ CSIRT nazionale?	Si	No		
L'incidente è stato condiviso con altri prestatori di servizi di pagamento a scopo informativo? E con il CERTFIN?	Si	No	Se Si, spiegare	
È stata intrapresa un'azione legale nei confronti del prestatore di servizi di pagamento?	Si	No	Se Si, spiegare	