

Hlášení závažných bezpečnostních a provozních incidentů v oblasti platebního styku

(česká verze)

Oznámení o závažném incidentu

Úvodní oznámení

Resetovat výběry v rozbalovacích nabídkách

Datum oznámení (DD/MM/YYYY)

Referenční kód incidentu

Čas (HH:MM)

A - Úvodní oznámení

A 1 - OBECNÉ ÚDAJE

Druh oznámení			
Druh oznámení			
Dotčená osoba oprávněná poskytovat platební služby (OOPPS)			
Název OOPPS			
Vnitrostátní identifikační číslo OOPPS			
Vedoucí skupiny, případně i v úvahu			
Země dotčená / dotčené incidentem			
<input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> IS <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> DK <input type="checkbox"/> GR <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> RO <input type="checkbox"/> BG <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> CY <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> CZ <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> IE <input type="checkbox"/> LU <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> SK			
Hlavní kontaktní osoba		E-mail	Telefon
Další kontaktní osoba		E-mail	Telefon
Oznamující subjekt (tento oddíl se vyplní v případě delegovaného oznamování, jestliže oznamujícím subjektem není dotčená osoba oprávněná poskytovat platební služby)			
Název oznamujícího subjektu			
Vnitrostátní identifikační číslo			
Hlavní kontaktní osoba		E-mail	Telefon
Další kontaktní osoba		E-mail	Telefon

A 2 - ZJIŠTĚNÍ INCIDENTU a PRVOTNÍ KLASIFIKACE

Datum a čas zjištění incidentu (DDMMYYYY HH:MM)	
Datum a čas klasifikace incidentu (DDMMYYYY HH:MM)	
Kdo incident zjistil	Je-li zvoleno „Inak“, upřesněte:
Druh incidentu	
Kritéria vedoucí k oznámení o závažném incidentu	<input type="checkbox"/> Dotčené transakce <input type="checkbox"/> Dotčení fyzické platebních služeb <input type="checkbox"/> Vypadek služby <input type="checkbox"/> Narušení zabezpečení sítě nebo informačních systémů <input type="checkbox"/> Ekonomický dopad <input type="checkbox"/> Vysoká úroveň interní eskalace <input type="checkbox"/> Ostatní potenciálně dotčené OOPPS nebo příslušné infrastruktury <input type="checkbox"/> Reputační dopad
Stručný a obecný popis incidentu	
Případný dopad v jiných členských státech EU	
Oznamování jiným orgánům	Je-li zvoleno „Ano“, upřesněte:
Důvody pro pozdní předložení úvodního oznámení	

Oznámení o závažném incidentu

[Resetovat výběry v rozbalovacích nabídkách](#)

Průběžné oznámení

Datum oznámení (DD/MM/RRRR)

Čas (HH:MM)

Referenční kód incidentu

B – Průběžné oznámení

B 1 – OBECNÉ ÚDAJE

Podrobnější popis incidentu:

V čem je konkrétně problém?

Jak incident začal?

Jak se vyvíjel?

Jaké má důsledky (zejména pro uživatele platebních služeb)?

Byli o incidentu informováni uživatelé platebních služeb?

Je-li zvoleno „Ano“, upřesněte:

Souvisí incident s předchozími incidenty?

Je-li zvoleno „Ano“, upřesněte:

Byli dotčeni nebo zapojeni další poskytovatelé služeb či třetí strany?

Je-li zvoleno „Ano“, upřesněte:

Bylo zahájeno krizové řízení (interní a/nebo externí)?

Je-li zvoleno „Ano“, upřesněte:

Datum a čas vzniku incidentu

(je-li znám) (DDMMRRRR HH:MM)

Datum a čas, kdy u incidentu došlo nebo podle očekávání dojde k návratu do původního stavu (DDMMRRRR HH:MM)

Dotčené funkční oblasti

 Ověření /autorizace Přímé vypořádání Komunikace Nepřímé vypořádání Zúčtování Jiné

Je-li zvoleno „Jiné“, upřesněte:

Změny oproti předchozím oznámením

B 2 – KLASIFIKACE INCIDENTU / INFORMACE O INCIDENTU

Dotčené transakce

Úroveň dopadu

Počet dotčených transakcí

Jako % z běžného počtu transakcí

Hodnota dotčených transakcí v eurech

Doba trvání incidentu (pouze pro provozní incidenty)

Poznámky:

Odhad

Dotčení uživatelé platebních služeb

Úroveň dopadu

Počet dotčených uživatelů platebních služeb

Jako % z celkového počtu uživatelů platebních služeb

Narušení zabezpečení sítě nebo informačních systémů

Popište, jak byla dotčena síť nebo informační systémy

Délka výpadku služby

Úroveň dopadu

Celková délka výpadku služby:

Dny:

Hodiny:

Minuty:

Ekonomický dopad

Úroveň dopadu

Přímé náklady v eurech

Nepřímé náklady v eurech

Vysoká úroveň interní eskalace

Ano

Popište úroveň interní eskalace incidentu a uveďte, zda incident vedl nebo pravděpodobně povede k vyhlášení krizového (nebo podobného) režimu, a pokud ano, popište jej

Ostatní potenciálně dotčené OOPPS nebo příslušné infrastruktury

Popište, jak by se incident mohl dotknout jiných OOPPS a/nebo infrastruktury

Reputační dopad

Popište, jak by incident mohl ovlivnit dobrou pověst OOPPS (např. mediální pokrytí, zveřejnění právních kroků nebo porušení právních předpisů...)

B 3 – POPIS INCIDENTU

Druh incidentu

Úroveň dopadu

Příčina incidentu

 Probíhá šetření Škodlivá činnost Selhání procesu Selhání systému Lidská chyba Externí útlak Jiné

Je-li zvoleno „Jiné“, upřesněte:

Dotkl se váš incident přímo nebo prostřednictvím poskytovatele služeb?

Úroveň dopadu

Pokud „nepřímou“, uveďte název poskytovatele služeb:

B 4 – DOPAD INCIDENTU

Celkový dopad

 Integrita Dostupnost Důvěrnost Autenticita

Dotčené obchodní kanály

 Pobočky Elektronické bankovníctví Elektronické obchodování Telefonní bankovníctví Mobilní bankovníctví Bankomaty Místo prodeje Jiné

Je-li zvoleno „Jiné“, upřesněte:

Dotčené platební služby

 Vložení hotovosti na platební účet Výběry hotovosti z platebního účtu Operace nutně k vedení platebního účtu Akceptace platebních prostředků Úhrady Inkaso Platby kartou Vydávání platebních prostředků Poukazování peněz Služby nepřímého dělení platebního příkazu Služby informování o platebním účtu

B 5 – ZMÍRNĚNÍ INCIDENTU

Jaká opatření byla doposud přijata nebo jsou plánována s cílem dosáhnout obnovy po incidentu?

Došlo k aktivaci plánu kontinuity činnosti a/nebo plánu obnovy provozu po havárii?

Pokud ano, kdy? (DDMMRRRR, HH:MM)

Pokud ano, popište je

Oznámení o závažném incidentu

Zvolte druh oznámení:

Popište:

(pro incidenty, jejichž klasifikace byla změněna na „nezávažný“)

Resetovat výběry v
rozbalovacích nabídkách

Datum oznámení (DD/MM/RRRR)

Čas (HH:MM)

Referenční kód incidentu

C – Závěrečné oznámení

Nebylo-li žádné průběžné oznámení zasláno, vyplňte rovněž oddíl B.

C 1 – OBECNÉ ÚDAJE

Aktualizace informací z úvodního oznámení a průběžných oznámení

Změny oproti předchozím oznámením

Jakékoli další relevantní informace

Jsou zavedena všechna původní opatření?

Je-li zvoleno „Ne“, uveďte, o které kontroly jde a jaký čas je zapotřebí k jejich obnovení

C 2 – ANALÝZA HLAVNÍCH PŘÍČIN A NÁSLEDNÁ OPATŘENÍ

Co bylo hlavní příčinou (je-li již známa)?

Škodlivá činnost
 Selhání procesu
 Selhání systému
 Lidská chyba
 Externí událost
 Jiné

Upřesněte:

<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Škodlivý kód <input checked="" type="checkbox"/> Sírnořezávací informac <input checked="" type="checkbox"/> Přístup <input checked="" type="checkbox"/> Útok (sdílení/uvolnění) odmítnutím služby (D/DoS) <input checked="" type="checkbox"/> Úmyslná interní činnost <input checked="" type="checkbox"/> Úmyslné externí fyzické poškození <input checked="" type="checkbox"/> Zabezpečení informačního obsahu <input checked="" type="checkbox"/> Podvodné jednání <input checked="" type="checkbox"/> Jiné 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Nedostatečné monitorování a kontrola <input checked="" type="checkbox"/> Problémy s komunikací <input checked="" type="checkbox"/> Nesprávné operace <input checked="" type="checkbox"/> Nedostatečné řízení změn <input checked="" type="checkbox"/> Nedostatečnost interních postupů a dokumentace <input checked="" type="checkbox"/> Problémy s obnovou <input checked="" type="checkbox"/> Jiné 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Selhání hardwaru <input checked="" type="checkbox"/> Selhání sítě <input checked="" type="checkbox"/> Problémy s daty/bází <input checked="" type="checkbox"/> Selhání softwaru/aplikace <input checked="" type="checkbox"/> Fyzické poškození <input checked="" type="checkbox"/> Jiné
<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Neúmyslná činnost <input checked="" type="checkbox"/> Nečinnost <input checked="" type="checkbox"/> Nedostatečné zdroje <input checked="" type="checkbox"/> Jiné 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Selhání dodavatele/ poskytovatele technických služeb <input checked="" type="checkbox"/> Vyšší moc <input checked="" type="checkbox"/> Jiné 	

Je-li zvoleno „Jiné“, upřesněte:

Další relevantní informace o hlavní příčině

Hlavní nápravná opatření přijatá nebo plánovaná s cílem zabránit opakování incidentu v budoucnu, pokud jsou již tato opatření známa

C 3 – DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE

Byly o incidentu informovány další OOPPS?

Je-li zvoleno „Ano“, uveďte podrobnosti:

Byly proti oznamující osobě učiněny nějaké právní kroky?

Je-li zvoleno „Ano“, uveďte podrobnosti:

Posouzení účinnosti přijatých opatření

Uveďte podrobnosti: