Southbridge
Insurance Company

REPORTE DE INCIDENTES DE CIBERSEGURIDAD

Fecha: _____

1. Información general

Nombre de contacto: _____
Nombre y apellido de la persona que completa el reporte.

Cargo de contacto: _____
Cargo de quien reporta el incidente.

Empresa / Institución / Organización: _____
Empresa / Institución / Organización a la que pertenece quien reporta el incidente.

Área / departamento: _____
Área o departamento de la Empresa / Institución / Organización de quien reporta el incidente.

País: _____
País de donde proviene el reporte de incidente.

Ciudad: _____
Ciudad de donde proviene el reporte de incidente.

Teléfono de contacto: _____
Incluir código de país y código de localidad.

Breve descripción del incidente:

2. Detalles del incidente

Fecha y hora de inicio de ocurrencia del incidente: _____ / ____:____ horas.
Fecha y hora en caso de ser conocida.

Ubicación y/o Localización: _____

Duración: _____

Causa Raíz: _____

Descripción detallada del incidente:

Una lista no exhaustiva de información que podría brindar para describir el incidente es: qué ocurrió, cuándo ocurrió, cómo ocurrió, descripción de sistemas afectados (función, descripción, dirección IP, sistema operativo), posible vulnerabilidad explotada, posible origen del ataque, posible herramienta utilizada. Toda la información brindada, puede ser de suma utilidad para gestionar el incidente

Casa Matriz: Av. Presidente Riesco 5335, piso 15, Las Condes, Chile.
Tel: 800 200 802 / +56 2 2826 8000 · **www.sbins.cl**

Impacto del incidente:
Tomar como referencia la descripción del cuadro abajo.

☐ Bajo ☐ Medio ☐ Alto ☐ Crítico

Crítico	• La Confidencialidad, Integridad o Disponibilidad de los sistemas de la compañía y/o sus recursos han sido impactados. • Se tiene conocimiento que Información Confidencial (CI) o Información Personal (PI) ha sido impactada. • El incidente ha impactado severamente procesos y sistemas que interrumpen completamente la Continuidad de Negocio de la Compañía.
Alto	• La Confidencialidad, Integridad o Disponibilidad de los sistemas CRITICOS y/o sus recursos pueden estar en riesgo. • Información Confidencial (CI) o Información Personal (PI) puede estar en riesgo. • El incidente ha impactado procesos y sistemas que interrumpen de una manera parcial la Continuidad de Negocio de la Compañía.
Medio	• Se estima que Información Confidencial (CI) o Información Personal (PI) no está en riesgo. • El incidente podría potencialmente impactar procesos y sistemas, así como la Continuidad de Negocio de la Compañía.
Bajo	• Se estima que Información Confidencial (CI) o Información Personal (PI) no está impactada. • El incidente no impacta procesos y sistemas, así como la Continuidad de Negocio de la Compañía.

Activos afectados:
Seleccione los activos afectados

☐ Servidores ☐ Sistemas / Aplicaciones ☐ Red / Comunicaciones
Enlace, VPN, Switch, Router, etc.

☐ Laptop / Computadoras ☐ Teléfonos móviles

Otros: _____

Acciones realizadas desde la detección:

3. Indique cualquier otra información relevante

Una vez completado el formulario debe enviarlo a **ciberseguridad@sbins.cl**, incluyendo en el email su pie de firma con nombre, cargo y datos de contacto.

Cláusula de confidencialidad:

Southbridge se compromete a hacer uso cuidadoso de la información recibida, resguardando en todo momento la confidencialidad de los incidentes reportados, limitándose a utilizarlos en forma interna con objeto de superar cualquier potencial brecha de seguridad que sea detectada".