



Säkerhetspolisen

Datum (AAAA-MM-DD)

Plats för sekretessmarkering

## Rapport vid säkerhetsskyddsincident

Denna blankett ska fyllas i för att avsluta tidigare anmälan vid säkerhetsskyddsincident till Säkerhetspolisen.

Ifylld blankett ska skickas till Säkerhetspolisen i enlighet med gällande bestämmelser avseende säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter eller uppgifter som i övrigt omfattas av sekretess.

Frågor markerade med \* behöver inte besvaras igen om informationen angavs vid anmälan och bedöms vara oförändrad.

### Kontaktuppgifter

Verksamhetsutövare:	Verksamhetsutövarens diarienummer:
Utdelningsadress:	Säkerhetspolisens diarienummer:

### Kontaktuppgifter till person ansvarig för anmälan

Namn:		E-post:	
Personnummer:	Telefonnummer:	Titel/funktion:	

### Kontaktuppgifter till säkerhetsskyddschef

Om annan än ansvarig för anmälan

Namn:		E-post:	
Personnummer:	Telefonnummer:	Titel/funktion:	

--

## Uppgifter om händelsen

Frågor markerade med \* behöver inte besvaras igen om informationen angavs vid anmälan och bedöms vara oförändrad.

Typ av säkerhetshotande händelse eller verksamhet:*			
<input type="checkbox"/> Det finns skäl att anta att en säkerhetsskyddsklassificerad uppgift otillåtet kan ha röjts			
<input type="checkbox"/> IT-incident i ett informationssystem som verksamhetsutövaren är ansvarig för och som har betydelse för säkerhetskänslig verksamhet och där incidenten allvarligt kan påverka säkerheten i systemet			
<input type="checkbox"/> Kännedom eller misstanke om annan allvarlig säkerhetshotande verksamhet			
<input type="checkbox"/> Signalskyddsincident enligt Försvarsmaktens föreskrifter om signalskyddstjänsten			
Datum när händelsen upptäcktes (ÅÅÅÅ-MM-DD):*		Datumintervall då händelsen pågick (ÅÅÅÅ-MM-DD):*	
		-	
Adress alternativt plats för händelsen:*			
Är händelsen eller verksamheten befarad eller bekräftad?*			
		<input type="checkbox"/> Befarad	<input type="checkbox"/> Bekräftad
Är händelsen eller verksamheten pågående eller avslutad?*			
		<input type="checkbox"/> Pågående	<input type="checkbox"/> Avslutad
Eventuellt namn och personnummer på person(er) som föranlett händelsen:*			
Finns misstanke om brott?*			
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vet ej
Om ja, är händelsen eller verksamheten polisanmäld?*			
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej, men kommer att polisanmälas
Om händelsen är polisanmäld, uppge diarienummer för polisanmälan:*			
_____			
Har eventuella uppdragsgivare informerats enligt 2 kap. 5 § första stycket säkerhetsskyddsförordningen (2021:955)?*			
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej, men de ska informeras
Kan ytterligare verksamhetsutövare vara drabbade?*			
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Vet ej
Om ja, har dessa informerats?*			
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Om ja, ange namn på verksamhetsutövare:*			
_____			
Avser anmälan röjande av säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter som omfattas av ett internationellt säkerhetsskyddsåtagande enligt 2 kap. 5 § andra stycket säkerhetsskyddsförordningen (2021:955)?*			
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Om ja, vilket åtagande?*			

## Redogörelse för händelsen

Ange en detaljerad redogörelse för händelsen som innefattar:

- Händelseförlopp
- Finns misstanke om eventuell antagonists inblandning? Om ja, beskriv tillvägagångssätt
- Hur uppdagades händelsen och hur hanterades den?

--

## Skadebedömning

### Skyddsvärde 1

Beskriv det identifierade skyddsvärdet som är berört av händelsen. Om anläggning, objekt, system, egendom eller tillgång som är av betydelse för Sveriges säkerhet berörs, vänligen ange namn/benämning:					
Om tillämbart, ange från vilket eller vilka perspektiv som det identifierade skyddsvärdet är skyddsvärt:	<input type="checkbox"/> Konfidentialitet	<input type="checkbox"/> Riktighet	<input type="checkbox"/> Tillgänglighet		
Högsta säkerhetsskyddsklass för det påverkade skyddsvärdet:	<input type="checkbox"/> Kvalificerat hemlig	<input type="checkbox"/> Hemlig	<input type="checkbox"/> Konfidentiell	<input type="checkbox"/> Begränsat hemlig	<input type="checkbox"/> Vet ej
Högsta konsekvensnivå för det påverkade skyddsvärdet:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> Vet ej
Verksamhetsutövarens bedömning av skada för Sveriges säkerhet:	<input type="checkbox"/> Synnerligen allvarlig skada	<input type="checkbox"/> Allvarlig skada	<input type="checkbox"/> Inte obetydlig skada		
	<input type="checkbox"/> Ringa skada	<input type="checkbox"/> Ingen skada	<input type="checkbox"/> Kan ej anges		
Vilket typ av skyddsvärde är berört enligt 2 kap. 3 § Säkerhetspolisens föreskrifter om säkerhetsskydd (2022:1)?					
<input type="checkbox"/> Säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter					
<input type="checkbox"/> Anläggningar, objekt, system, egendom och andra tillgångar som är av betydelse för Sveriges säkerhet					
<input type="checkbox"/> Verksamhet som omfattas av ett för Sverige förpliktande internationellt åtagande om säkerhetsskydd					
Beskriv utförligt vilken skada som händelsen kan ha medfört för Sveriges säkerhet:					

Om behov av ytterligare utrymme finns, vänligen bifoga egen bilaga.

--

**Skyddsvärde 2**

Beskriv det identifierade skyddsvärdet som är berört av händelsen. Om anläggning, objekt, system, egendom eller tillgång som är av betydelse för Sveriges säkerhet berörs, vänligen ange namn/benämning:

Om tillämbart, ange från vilket eller vilka perspektiv som det identifierade skyddsvärdet är skyddsvärt:

 Konfidentialitet

 Riktighet

 Tillgänglighet

Högsta säkerhetsskyddsklass för det påverkade skyddsvärdet:

 Kvalificerat hemlig

 Hemlig

 Konfidentiell

 Begränsat hemlig

 Vet ej

Högsta konsekvensnivå för det påverkade skyddsvärdet:

 A

 B

 C

 D

 Vet ej

Verksamhetsutövarens bedömning av skada för Sveriges säkerhet:

 Synnerligen allvarlig skada

 Allvarlig skada

 Inte obetydlig skada

 Ringa skada

 Ingen skada

 Kan ej anges

Vilket typ av skyddsvärde är berört enligt 2 kap. 3 § Säkerhetspolisens föreskrifter om säkerhetsskydd (2022:1)?

 Säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter

 Anläggningar, objekt, system, egendom och andra tillgångar som är av betydelse för Sveriges säkerhet

 Verksamhet som omfattas av ett Sverige förpliktande internationellt åtagande om säkerhetsskydd

Beskriv utförligt vilken skada som händelsen kan ha medfört för Sveriges säkerhet:

Om behov av ytterligare utrymme finns, vänligen bifoga egen bilaga.

## Brister i säkerhetsskyddet

Ange den eller de säkerhetsskyddsåtgärder som identifierade brister i säkerhetsskyddet är kopplade till:

- Fysisk säkerhet
- Informationssäkerhet
- Personalsäkerhet
- Säkerhetsskyddsavtal
- Grundläggande bestämmelser om säkerhetsskydd

Redogör för de identifierade bristerna som har möjliggjort att händelsen har kunnat uppstå:

## Åtgärder

Ange de åtgärder som har vidtagits/ska vidtas för att begränsa händelsens påverkan för Sveriges säkerhet samt tidsplan för implementering av dessa:

Ange de åtgärder som har vidtagits/ska vidtas för att förebygga att händelsen uppstår igen samt tidsplan för implementering av dessa: