

## Bijlage 9.2

### Meldingsformulier

#### ABDO 2019 INCIDENT Eerste Rapport

Incidentnummer	
Datum	
Naam	
E-mailadres	
Telefoon	

Datum en tijd waarop het incident is opgemerkt		
Status van het incident	<input type="checkbox"/> Actief	<input type="checkbox"/> Inactief
Soort incident	<input type="checkbox"/> Cat 1 <input type="checkbox"/> Cat 2 <input type="checkbox"/> Cat 3 <input type="checkbox"/> Cat 4 <input type="checkbox"/> Cat 5	
Korte omschrijving van het incident		
Vertrouwelijkheid van de betrokken data	<input type="checkbox"/> TBB 1 Stg. Zeer Geheim <input type="checkbox"/> TBB 2 Stg. Geheim <input type="checkbox"/> TBB 3 Stg. Confidentieel <input type="checkbox"/> TBB 4 Departementaal Vertrouwelijk	
Hoe is het incident ontdekt en door wie?		

Eerste analyse	
----------------	--

Handtekening	
--------------	--

Print deze pagina uit en stuur het ingevuld op naar BIV of via [indussec@mindef.nl](mailto:indussec@mindef.nl).