



Leiðbeiningar um tilkynningu frávika

Eftirfarandi eru leiðbeiningar fjármálaeftirlits Seðlabanka Íslands (fjármálaeftirlitsins) vegna rafrænna tilkynninga um frávik í rekstri eftirlitsskyldra aðila. Frávikakerfið byggir á umgjörð sem gildir um frávik samkvæmt tilskipun (ESB) 2015/2366, um greiðsluþjónustu á innri markaðnum (PSD2).

Hvað skal tilkynna

Tilkynna skal meiriháttar frávik samkvæmt viðmiðum í neðangreindri töflu. Tilkynna skal frávik ef þrjú eða fleiri atriði í dálknum „Lægra viðmið“ eiga við og/eða eitt atriði í dálknum „Hærra viðmið“:

Skilyrði	Lægra viðmið	Hærra viðmið
Hlutfall mikilvægar þjónustu sem varð fyrir áhrifum	>10% af venjulegu umfangi þjónustu og lengd atviks > 1 klst eða > 15 m.kr (€500.000) og lengd atviks > 1 klst	>25% af venjulegu umfangi þjónustu eða > 400 m.kr (€15.000.000)
Fjöldi notenda sem urðu fyrir áhrifum	> 500 og lengd atviks > 1 klst eða > 10% af notendum mikilv. þjónustu og lengd atviks > 1 klst	> 5.000 eða > 25% af notendum mikilv. þjónustu
Niðritími þjónustu	> 2 klst	
Brot á öryggisráðstöfunum	Já	
Fjárhagsleg áhrif fráviks		>Max (0.1% T1 fjármagn, 5 m.kr) eigið tap eða > 150 m.kr.
Stigmögnun viðbragða	Já	Já og líklegt að neyðaráætlun verði virkjuð
Áhrif á aðra EA eða mikilvæga innviði	Já	
Áhrif á orðspor	Já	

Framkvæmd

Meiriháttar frávik í rekstri eftirlitsskyldra aðila skal tilkynna til fjármálaeftirlitsins í gagnaskilakerfi Seðlabankans: <https://gagnaskil.sedlabanki.is/>

Þar er að finna frávikaskráningarform sem nota skal við tilkynningar.

Regluleg Frávikatilkynning - fjármálafyrirtæki Skila ^

Hvert meiriháttar frávik skal tilkynna í þrennu lagi og í öll skiptin nota sama skjalið. Þeir aðilar sem falla undir lög nr. 114/2021 um greiðsluþjónustu (PSD2) skulu fylla formið út á ensku, en valfrjálst er fyrir aðra eftirlitsskylda aðila hvort þeir noti ensku eða íslensku við útfyllinguna. Framkvæmdin skal vera eftirfarandi:

Upphafstilkynning

Innan fjögurra klukkustunda frá því að atvik er flokkað sem meiriháttar frávik skal fylla út rauða flipann í forminu og senda inn í gegnum gagnaskilakerfið.

Hér fyrir neðan er dæmi um útfyllingu frá banka um ímyndaða DDoS árás á hann:

Initial report		within 4 hours after classification of the incident as major	
Report date (DDMMYYYY)	4-4-2024	Time (HHMM)	42-40
A - Initial report			
A 1 - GENERAL DETAILS			
Type of report	Individual		
Affected Financial Institution (SE)	Banki hf.		
SE name	Banki hf.		
SE national identification number	33333-2020		
Head of group, if applicable			
Country / countries affected by the incident	<input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> IE <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> BG <input type="checkbox"/> DK <input type="checkbox"/> GR <input checked="" type="checkbox"/> IS <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> RO <input type="checkbox"/> CY <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> CZ <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> LU <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> SK		
Primary contact person	Jón Jónsson	Email	jon@banki.is
Secondary contact person		Telephone	123 4567
Reporting entity (complete this section if the reporting entity is not the affected SE in case of delegated reporting)			
Name of the reporting entity			
National identification number			
Primary contact person		Email	
Secondary contact person		Telephone	
A 2 - INCIDENT DETECTION and CLASSIFICATION			
Date and time of detection of the incident (DDMMYYYY, HHMM)	04042024-620		
Date and time of classification of the incident (DDMMYYYY, HHMM)			
The incident was detected by	Internal organisation	If 'Other', please specify:	
Type of incident	Security		
Criteria triggering the major incident report	<input checked="" type="checkbox"/> Imp. Services affected <input type="checkbox"/> FI users affected <input type="checkbox"/> Service downtime <input checked="" type="checkbox"/> Breach of security measures <input type="checkbox"/> Economic impact <input type="checkbox"/> High level of internal escalation <input type="checkbox"/> Other FI or relevant infrastructure's potentiality affected <input type="checkbox"/> Reputational impact affected		
A short and general description of the incident	Stór DDoS árás sem varði í 4 klst og blokkeraði netbanka og app bankans		
Impact in other EU Member States, if applicable			
Reporting to other authorities	Yes	If 'Yes', please specify: CERT-IS	

Fjármálaeftirlitið mun staðfesta móttöku tilkynningar og gefa tilkynningunni númer sem skrá skal í skjalið (í bláu og grænu flipana).

Framvinduskýrsla

Innan *þriggja vinnudaga* frá upphafstilkynningu skal senda inn framvinduskýrslu um atvikið. Fylla skal út bláa flipann í skjalinu og senda inn. Hér þarf að skrá nánari greiningu á atvikinu eftir bestu getu.

Intermediate report		maximum of 3 working days from the submission of the initial report	
Report date (DDMM/YYYY)	04-2023	Time (HH:MM)	08:00
Incident reference code	IS-200004		

B - Intermediate report			
B 1 - GENERAL DETAILS			
More detailed description of the incident:			
What is the specific issue?	Stór DDoS árin gætt orlofsins ísk. Notarnir höfðu ekki aðgang og netbanki og app dattu út.		
How did the incident start?	Þegar árin hóf.		
How did it evolve?	Í byrjun höfðu varnir en þegar stærð árikeris, höfðu þeir ekki lengur.		
What are the consequences (in particular for the institutions users)?			
Was it related to a previous incident?	No	If 'Yes', please specify:	
Were other service providers/third parties affected or involved?	No	If 'Yes', please specify:	Internetþjónustufyrirtæki
Was crisis management started (internal and/or external)?	No	If 'Yes', please specify:	
Date and time of beginning of the incident (if already identified) (DDMM/YYYY, HH:MM)	04-2023-08		
Date and time when the incident was restored or is expected to be restored (DDMM/YYYY, HH:MM)	04-2023-10:30		
Functional areas affected	<input type="checkbox"/> Core banking services <input type="checkbox"/> Payment services <input type="checkbox"/> Finance or credits <input type="checkbox"/> Internet banking services <input type="checkbox"/> Other:		
Changes made to previous reports			

B 2 - INCIDENT CLASSIFICATION / INFORMATION ON THE INCIDENT			
Important services affected ⁽¹⁾	Number of important services affected	2	Actual type: <input type="text"/>
	% of regular important service affected (max)	100%	Actual type: <input type="text"/>
	Value of services affected in ISK	1.000.000	Information: <input type="text"/>
	Duration of the incident (only applicable to operational incidents)	>= 1 hour	Actual type: <input type="text"/>
	Comments:		
Entities users affected ⁽²⁾	Number of entities users affected	20.000	Actual type: <input type="text"/>
	As a % of total institution users	100%	Actual type: <input type="text"/>
Breach of security measures	Describe how the information security policy has been violated		
	DDoS árin er áttal brot á netþing		
Service downtime	Total service downtime (DDMM/YYYY)	00-04-10	Actual type: <input type="text"/>
Economic impact	Yes	Direct costs in ISK	2.000.000
		Indirect costs in ISK	1.000.000
High asset or maximal recession	Yes, and crisis mode (or equivalent) is likely to be called upon		
	Describe the level of internal escalation of the incident, indicating if it has triggered or is likely to trigger a crisis mode (or equivalent) and if so, please describe		
	Framfarir á notendajöfnun áttal reikningar.		
Other SEs or relevant infrastructures potentially affected	No		
	Describe how this incident could affect other SEs and/or infrastructures		
Reputational impact	Yes		
	Describe how this incident could affect the reputation of the SE (e.g. media coverage, potential legal or regulatory infringement...)		
	Nærirni á notendajöfnun áttal reikningar		

B 3 - INCIDENT DESCRIPTION	
Type of incident	Security
Cause of incident	<input type="checkbox"/> Under investigation <input type="checkbox"/> Malicious actors <input type="checkbox"/> Password failure <input type="checkbox"/> System failure <input type="checkbox"/> Human error <input type="checkbox"/> External events <input type="checkbox"/> Other:
Was the incident affecting you directly, or indirectly through a service provider?	Directly
	If 'Indirectly', please provide the service provider's name:

B 4 - INCIDENT IMPACT	
Overall impact	<input type="checkbox"/> Integrity <input type="checkbox"/> Confidentiality <input type="checkbox"/> Availability <input type="checkbox"/> Authenticity
Commercial channels affected	<input type="checkbox"/> Branches <input type="checkbox"/> Telephone banking <input type="checkbox"/> Point of sale <input type="checkbox"/> E-banking <input type="checkbox"/> Mobile banking <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> E-commerce <input type="checkbox"/> ATMs
Payment services affected	<input type="checkbox"/> Cash payments on a payment account <input type="checkbox"/> Credit transfers <input type="checkbox"/> Money remittance <input type="checkbox"/> Cash withdrawal from a payment account <input type="checkbox"/> Direct debits <input type="checkbox"/> Payment initiation <input type="checkbox"/> Operations required for opening a payment account <input type="checkbox"/> Card payments <input type="checkbox"/> Account-to-account services <input type="checkbox"/> Acquiring of payment instruments <input type="checkbox"/> Issuing of payment instruments <input type="checkbox"/> Other
	If 'Other', please specify:

B 5 - INCIDENT MITIGATION	
Which actions/measures have been taken so far or are planned to recover from the incident?	Auknum DDoS vörnun bætt við frá teknibúgja
Has the Business Continuity Plan and/or Disaster Recovery Plan been activated?	No
If so, when? (DDMM/YYYY, HH:MM)	
If so, please describe	
Has the SE cancelled or weakened some controls because of the incident?	No
If so, please explain	

Lokaskýrsla

Lokaskýrslu um frávikið skal skila innan 20 vinnudaga frá því að fráviki telst lokið. Fylla skal út græna flipann í skjalinu og senda inn.

Please select the type of report: Final report		within 20 working days after the submission of the intermediate report	
Please describe:			
Report date (DD/MM/YYYY)	15.1.2021	Time (HH:MM)	09:00
Incident reference code	IS-210004		

C - Final report					
If no intermediate report has been sent, please complete also section B					
C 1 - GENERAL DETAILS					
Update of the information from the initial report and the intermediate report(s)					
changes made to previous reports					
any other relevant information					
lessons learnt					
Are all original controls in place? If "No", specify which controls and the additional period required for their restoration					
Yes					
C 2 - ROOT CAUSE ANALYSIS AND FOLLOW UP					
What was the root cause (if already known)?					
<input type="checkbox"/> Malicious action <input type="checkbox"/> Process failure <input type="checkbox"/> System failure <input type="checkbox"/> Human error <input type="checkbox"/> External event <input type="checkbox"/> Other					
Please specify:					
<input type="checkbox"/> Information gathering <input type="checkbox"/> Deficient monitoring and control <input type="checkbox"/> Hardware failure <input type="checkbox"/> Unintended <input type="checkbox"/> Failure of a supplier/technical service provider					
<input type="checkbox"/> Intrusions <input type="checkbox"/> Communication issues <input type="checkbox"/> Network failure <input type="checkbox"/> Inaction <input type="checkbox"/> Insufficient resources					
<input type="checkbox"/> Distributed/Denial of service attack (DDoS) <input type="checkbox"/> Database issues <input type="checkbox"/> Software/application failure <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Force majeure					
<input type="checkbox"/> Deliberate internal actions <input type="checkbox"/> Operations <input type="checkbox"/> Change management <input type="checkbox"/> Physical damage					
<input type="checkbox"/> Deliberate external physical damage <input type="checkbox"/> Inadequacy of internal procedures <input type="checkbox"/> Other					
<input type="checkbox"/> Fraud <input type="checkbox"/> Recovery					
<input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Other					
If 'Other', please specify:					
Other relevant information					
Main corrective actions/measure taken or planned to prevent the incident from happening again in the future, if already known					
Bætt við DDoS vörnum frá tæknibrigja sem ræður við stærri árási					
C 3 - ADDITIONAL INFORMATION					
Has the incident been shared with other SEs for information purposes?					
No					
If 'Yes', please provide details:					
Dreift á póstlista öryggisstóra					
Has any legal action been taken against the SE?					
No					
If 'Yes', please provide details:					
Assessment of the effectiveness of the actions taken					
Highly effective					
Please provide details:					
Varnir nú nægar til að taka stærstu árási sem sést hafa innanlands					

Endurskilgreining frávíks

Ef frávík hefur á einverjum tímapunkti innan 20 daga eftir upphafstilkynningu, verið endurflokkað sem ekki meiriháttar frávík skal fylla út græna flipann og skila inn með merkingu um endurflokkun á frávíki með skýringu. Eftir það þarf ekki að skila frekari tilkynningum vegna frávíksins.

Ef frávík klárast hratt, má skila samtímis einni eða fleiri af ofangreindum skýrslum.

Major Incident Report			
Please select the type of report: Incident reclassified as non-major		within 20 working days after the submission of the intermediate report	
Please describe:			
Report date (DD/MM/YYYY)		Time (HH:MM)	
Incident reference code			

Sameiginlegar tilkynningar frávíka

Heimilt er að fá sameiginlega þjónustuveitendur eins og Reiknistofu Bankanna (RB) eða tæknipjónustuveitendur til að tilkynna beint til fjármálaeftirlitsins frávík sem verða hjá þjónustuveitanda og þarf þá eftirlitsskyldur aðili ekki að gera það. Gera þarf skriflegan samning um þetta á milli þjónustuveitanda og eftirlitsskylds aðila og tilkynna til fjármálaeftirlitsins. Samhliða þarf að fá aðgang fyrir viðkomandi þjónustuveitanda að þjónustuvefnum hjá fjármálaeftirlitinu.

Þjónustuveitandi getur tilkynnt frávík sem snerta fleiri en einn eftirlitsskyldan aðila í einu lagi, og þarf þá gefa upp hvaða eftirlitsskyldu aðila frávikið snertir (sjá töflu neðst í flipunum í skjalinu)¹.

¹ Þessi virkni er í þróun í gagnaskilakerfi Seðlabankans.