

Signalskyddsärende

Blankett för anmälan om nyckelincident.

Efter ifyllnad hemlig!

Datum	Sekretessmarkering
System	
Serie	Giltighetstid/lottningsnummer

Anmälan gäller		
<input type="checkbox"/> Förlust av nyckel		
<input type="checkbox"/> Obehörig har haft tillgång till nyckel		
<input type="checkbox"/> Annat		
Innehavarens namn	Personnummer	Tjänstgöringsplats
Tidpunkt för incidenten		
Omständigheter kring incidenten		
Vidtagna åtgärder		

Uppgiftslämnarens namn	Telefon
Enhet	
Telefon signalskyddschef	Kryfax
Telefon bitr. signalskyddschef	Krytel

Ifylld blankett skickas till:

Nyckelansvarig myndighet (NAM)

Lokal signalskyddschef (även säkerhetsskyddschef ska delges informationen)

Om anmälan avser HKV TOTAL nyckel gör anmälan till NAM via HKV SBC kryptofax 08-664 61 44