|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTRAT** | **RAPPORT D’ANALYSE ANTIVIRALE**  *(Procédure exceptionnelle et dérogatoire)* | Cadre réservé  **N°** |

***Avant-propos : En cas d’impossibilité de production d’un rapport d’analyse antivirale, renseigner uniquement l’engagement sur innocuité virale (BMS-000249224).***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INTERVENANT (Emetteur) | | | |
| Nom et prénom: |  | Téléphone : |  |
| Enterprise : |  | Fonction : |  |
| Date et heure du début de l’analyse : |  | Date et heure de fin de l’analyse : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RESULTAT DE L’ANALYSE | | | |
| OK  (Support évalué comme sain) | Infecté | Avec suspicion  (Support avec fichiers suspects ou faux positifs à prendre en compte) | Avec erreur  (Avec fichiers en erreur car non contrôlés par l’outil) |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OUTILS et OPTIONS | | | | | | |
| Nom des Antivirus | Version moteur | Date base virale | Options d’analyse retenues  (Quarantaine, suppression, archivage, …) | Durée | Détection | Résultat |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ELEMENTS TESTES | | | |
| Type de support : |  | Marque : |  |
| Modèle : |  | N° de série: |  |
| Taille contrôlée : |  | Nombre de fichiers analysés : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| RESULTATS DETAILLES | |
| Fichiers infectés | |
| Nombre :  (=> Lister les fichiers en annexe) |  |
| Fichiers suspicieux | |
| Nombre :  (=> Lister les fichiers suspicieux, potentiellement des faux positifs en annexe) |  |
| Fichiers en erreur | |
| Nombre :  => Lister les fichiers en erreur (par ex : Fichiers non contrôlés) en annexe |  |
| Nota : Pour chaque remontée, disposer du condensat du fichier et si possible de la justification remontée par l’antivirus.  /!\ Pour chaque remontée, disposer du chemin d’accès complet du fichier. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DECISION CYBER INDUSTRIEL | | | |
| Responsable : |  | Accord pour déploiement | |
| Fonction  : |  |
| Certifie exact les informations transmises et engage son entreprise  A :  Le : | | OUI | NON |
| Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé ») : | |
| DECISION CYBER CLIENT | | | |
| Responsable : |  | Accord pour déploiement | |
| Fonction : |  |
| Date :  Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé ») : | | OUI | NON |