

Fragebogen für ein Angebot

Der Abschluss einer Cyber-Versicherung und die Annahme durch den Versicherer erfordert eine Risikoprüfung, denn ein gewisser Eigenschutz ist unerlässlich. Bitte beantworten Sie daher folgende Fragen so gut wie möglich.

Wie hoch war Ihr Vorjahresumsatz? _____ €

Beläuft sich der Anteil Ihres Online-Umsatzes auf maximal 25% des Gesamtumsatzes (Online-Umsatz gilt als solcher, wenn er über die eigene Firmenwebsite erzielt wird)?

Ja ☐ Nein ☐

Der jährliche Umsatz in den USA und Kanada beträgt max. 25%, aber höchstens 500.000 € (nur direkter Umsatz, keine Tochterunternehmen)?

☐ ☐

Werden von Ihnen Unternehmensrichtlinien in Bezug auf Datensicherheit, Datenschutz und Umgang mit Firmeneigentum durchgesetzt, die von allen Personen befolgt werden müssen, die Zugriff auf Ihr Netzwerk oder auf Ihnen anvertraute sensible Daten haben?

☐ ☐

Wird in all Ihren ITK-(Informations- und Kommunikations-)Systemen Folgendes regelmäßig aktualisiert/aufgespielt/vorgenommen?

- Aktualisierung von Anti-Viren-Programmen?
- Aktualisierung der Firewalls?
- Aufspielen von Patches (Korrekturauslieferungen für Software, zur Schließung von Sicherheitslücken)?
- Erneuerung der Contentfilter (z.B. zur Sperrung von illegalen Websites in Ihrem Unternehmensnetzwerk)?
- Datensicherung (Back-Up) Ihrer Netzwerkdaten und Konfigurationsdateien (mindestens 1x wöchentlich)?

☐ ☐

In den letzten 5 Jahren kam es zu keiner Inanspruchnahme durch einen Dritten bzw. zu keinem Schaden (z. B. finanzielle Verluste, Betriebsunterbrechungsschaden) oder zu keiner Straf-/Bußgeldzahlung z. B. aufgrund eines/einer

- Verletzung/Verstoßes gegen die Netzwerksicherheit entstandenen elektronischen Diebstahls
- Netzwerk- oder Dateischadens
- Rechtsstreits in Bezug auf Inhaltsverletzungen
- Verletzung der Privatsphäre
- Identitätsdiebstahl/Urheberrechtsverletzung
- Denial of Service (DoS) - oder Distributed Denial of Service (DDoS)-Attacke
- Computerviruskontamination/Virenbefalls
- Diebstahls von Informationen
- Beschädigung von Netzwerken Dritter
- Umstandes, dass Dritte nicht auf Ihr Netzwerk zugreifen konnten oder aufgrund vergleichbarer Vorfälle

☐ ☐

Sie bearbeiten, speichern oder übermitteln im Jahr nicht mehr als 20.000 Kreditkartendaten?

☐ ☐

Sie bestätigen hiermit, dass Sie die Standards gemäß PCI DSS einhalten?

☐ ☐

Absender Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum/ggf. Unterschrift

**Ihr Ansprechpartner
für weitere Informationen:**

Thomas Adamik, Telefon +49 (0)931 98 00 70-83,
E-Mail: thomas.adamik@dittmeier.de

Dittmeier Versicherungsmakler GmbH

Kaiserstraße 23-25 · 97070 Würzburg
Telefon +49 (0)931 98 00 70-0
Telefax +49 (0)931 98 00 70-583
E-Mail info@dittmeier.de
Internet www.dittmeier.de