

Vprašalnik za zavarovanje kibernetске zaščite za podjetja

1 Splošni podatki o zavarovalcu

Zavarovalec in njegov naslov:

..... davčna številka:

Podružnice:

1.1 Gospodarski sektor / dejavnost podjetja

Prosimo označite relevantno rubriko:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Druge storitve - gradbeništvo | <input type="checkbox"/> Druge storitve - klicni centri | <input type="checkbox"/> Druge storitve - storitve izdajanja računov (zunanje izvajanje) |
| <input type="checkbox"/> Energetika - distribucija (električna energija, voda, plin) | <input type="checkbox"/> Energetika - nafta & plin (najdišča, črpanje - izraba) | <input type="checkbox"/> Energetika - proizvodnja energije (brez distribucije) |
| <input type="checkbox"/> Energetika - rudarstvo | <input type="checkbox"/> Finančne storitve - banke | <input type="checkbox"/> Finančne storitve - izdajatelj kreditnih kartic (npr. Diners) |
| <input type="checkbox"/> Finančne storitve - ostale storitve | <input type="checkbox"/> Industrija - avtomobilska (prodaja & servisiranje, sestavni deli) | <input type="checkbox"/> Industrija - farmacija |
| <input type="checkbox"/> Industrija - kemična | <input type="checkbox"/> Industrija - ostale panoge | <input type="checkbox"/> Informacijska tehnologija - ponudniki storitev ASP, ISP, ITC, storitve v oblaku, zunanji izvajalci |
| <input type="checkbox"/> Informacijska tehnologija - programska oprema | <input type="checkbox"/> Informacijska tehnologija - strojna oprema | <input type="checkbox"/> Izobraževanje in razvoj - raziskovalni inštituti, razvojne ustanove itd. |
| <input type="checkbox"/> Izobraževanje in razvoj - šole, univerze - višje šolstvo | <input type="checkbox"/> Javni sektor - sektor država | <input type="checkbox"/> Mediji / Oglaševanje - medijske družbe |
| <input type="checkbox"/> Mediji / Oglaševanje - ponudniki socialnih omrežij | <input type="checkbox"/> Nastanitev - hoteli / restavracije | <input type="checkbox"/> Nastanitev - zabava (dogodki / srečanja / igralnice) |
| <input type="checkbox"/> Obramba | <input type="checkbox"/> Prehrana - kmetijstvo | <input type="checkbox"/> Prehrana - prehrabena industrija / predelava hrane |
| <input type="checkbox"/> Storitve - poklicne storitve (npr. pravne / davčne storitve, nepremičnine itd.) | <input type="checkbox"/> Transport / Logistika - infrastruktura (letališča, pristanišča, terminali - postaje) | <input type="checkbox"/> Transport / Logistika - potniški promet |
| <input type="checkbox"/> Transport / Logistika - tovorni promet | <input type="checkbox"/> Trgovina - pretežno klasična prodaja | <input type="checkbox"/> Trgovina - pretežno prodaja preko svetovnega spleta |
| <input type="checkbox"/> Zdravstvo - zdravstvene storitve | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Prosimo za podrobnejši opis vaše dejavnosti:

.....

.....

1.2 Letni promet/prihodki, sredstva/premoženje v ZDA in splošne informacije

EUR	SI / EU	ZDA	ostali svet
Bruto letni promet/prihodki			
Bruto letni promet/prihodki iz naslova prodaje preko svetovnega spleta			

Ali posedujete sredstva/premoženje v ZDA?

- da ne

Prosimo navedite število vseh vaših delavcev (redno zaposleni, pogodbeni, napoteni, študenti itd.)

- manj kot 5 med 5 in 10 med 11 in 50 več kot 50

Prosimo navedite vse vaše spletne strani, ki jih uporabljate za poslovanje (tudi za vaše podružnice)

.....

.....

.....

2. Podatki o zavarovalnem kritju

2.1 Zahtevano kritje

Zavarovane nevarnosti	zavarovalna vsota v EUR	odbitna franšiza v EUR	čakalna doba v urah samo za obratovalni zastoj
Kritja	<input type="checkbox"/> 50.000	<input type="checkbox"/> 1.000	
<input type="checkbox"/> odziv na incident	<input type="checkbox"/> 100.000	<input type="checkbox"/> 2.500	<input type="checkbox"/> 12 ur
<input type="checkbox"/> ponovna vzpostavitev sistema	<input type="checkbox"/> 200.000	<input type="checkbox"/> 5.000	<input type="checkbox"/> drugo ur
<input type="checkbox"/> odgovornost za kršitev zaupnosti in zasebnosti	<input type="checkbox"/> 500.000		
<input type="checkbox"/> odgovornost za omrežno varnost	<input type="checkbox"/> 1.000.000		
<input type="checkbox"/> obratovalni zastoj	<input type="checkbox"/> 1.500.000		
<input type="checkbox"/> kibernetško izsiljevanje	<input type="checkbox"/> 2.000.000		
<input type="checkbox"/> kibernetški kriminal	<input type="checkbox"/> drugo	<input type="checkbox"/> drugo	

Retroaktivnost (retro kritje)

Ali želite pridobiti retroaktivno kritje pred sklenitvijo tega zavarovanja?

ne da

Če želite pridobiti retroaktivno kritje, navedite želeno obdobje:

do 6 mesecev do 12 mesecev do 18 mesecev do 24 mesecev

2.2 Predhodna zavarovanja

Ali imate trenutno sklenjeno oziroma ali ste predhodno imeli sklenjeno zavarovanje za kibernetške nevarnosti, ki zagotavlja podobno kritje kot ga iščete sedaj?

da ne

Ali je v preteklosti kakšna zavarovalnica prekinila kritje ali pa ni želela obnoviti kritja, ki je bilo podobno kritju kot ga iščete sedaj?

da ne

3. Kakovost in količina podatkov, spletne dejavnosti in storitve

Katere vrste občutljivih podatkov hranite oziroma obdelujete?

osebni podatki plačilne kartice podatki o zdravstvenem stanju
 intelektualna lastnina uporabniška imena in gesla

Ali hranite/obdelujete osebne podatke državljanov ZDA (kjerkoli) oziroma ali hranite / obdelujete kakršnekoli osebne podatke v podatkovnih centrih, ki jih imate v ZDA?

da ne

Prosimo navedite število zapisov (število posamičnih zapisov) podatkov, ki jih hranite / obdelujete v vašem podjetju:

Prosimo navedite (ocenjeno) količino **občutljivih podatkov** (število posamičnih zapisov), ki jih hranite / obdelujete v vašem podjetju

manj kot 1.000 1.000 do 10.000 10.000 do 100.000 več kot 100.000

4. Zunanje izvajanje IT storitev

Ali morda posredujete v upravljanje ponudnikom IT storitev katerikoli del vašega računalniškega omrežja, računalniških sistemov ali storitev informacijske varnosti? Če je odgovor pritrdilen, prosimo priložite pogodbo o izvajanju storitev.

da ne

Ali želite pridobiti kritje tudi za ponudnike ITstoritev?

ne da (v nadaljevanju jih prosim navedite)

Označite relevantne rubrike ter navedite organizacijo / podjetje, ki izvaja IT storitve:

upravljanje celotnega informacijskega sistema:
 obdelava podatkov:
 aplikacijske storitve:
 oddaljeno varnostno kopiranje in hramba podatkov:
 druge storitve v oblaku:

Ali z navedenimi ponudniki IT storitev sklepate pisne pogodbe, ki vključujejo tudi sporazum o zaupnosti podatkov? Prosimo označite rubriko N/A samo v primeru, če svojega informacijskega sistema, računalniške mreže ali storitve informacijske varnosti ne upravljate preko ponudnikov IT storitev.

da ne N/A

5. IT varnost

5.1 Organizacijska zaščita

Ali imate v podjetju imenovano osebo, ki skrbi za varnost informacijskega sistema in o tem redno poroča vodstvu podjetja?

da ne

Ali za zaposlene zagotavljate redna usposabljanja z namenom povečanja ozaveščenosti na področju napadov z ribarjenjem (phishing) in prepoznavanja drugih kibernetških nevarnosti?

da ne

Ali imate vzpostavljeno ustrezno politiko upravljanja gesel (npr. kompleksna gesla in periodično spreminjanje gesel)?

da ne

Kako pogosto mora biti geslo spremenjeno?

- manj kot na 3 mesece več kot na 3 mesece

Ali redno (najmanj mesečno) varnostno posodabljate svoje sisteme in programske storitve?

- da ne

5.2 Tehnična zaščita

Ali uporabljate protivirusno zaščito, zaščito pred vohunsko programsko opremo ali zaščito pred vdorom škodljive programske kode?

- da ne

Če je odgovor da, ali se protivirusna zaščita posodablja samodejno?

- da ne

Ali so internetne dostopne točke v vašem omrežju zaščitene s požarnim zidom?

- da ne

Ali je zagotovljena zamenjava vseh privzetih gesel v celotnem računalniškem sistemu (npr. usmerjevalnik)?

- da ne

Ali se vsi osebni podatki in zaupne informacije šifrirajo, ko preidejo izven vašega varovanega območja (npr. mobilne naprave kot so prenosniki, tablice, pametni telefoni, USB pomnilniki, diski ali podatki v omrežju)?

- da ne

Ali se redno oziroma avtomatično izvajajo varnostna kopiranja?

- da ne

Če da, kako pogosto?

- najmanj dnevno najmanj tedensko

5.3 Obratovalni zastoj (Na spodnja tri vprašanja odgovorite le, če ste izbrali kritje obratovalnega zastoja.)

Ali redno zagotavljate, da se varnostno restavriranje vzpostavi kar najhitreje in najbolj učinkovito?

- da ne N/A

Prosimo označite za vaše podjetje še sprejemljiv časovni okvir izpada poslovanja, po preteku katerega premoženjska škoda že občutno vpliva na vaše poslovanje?

- 12 ur 18 ur 24 ur 36 ur N/A

Prosimo označite še sprejemljiv časovni okvir izpada poslovanja, po preteku katerega premoženjska škoda že občutno vpliva na poslovanje vaših strank?

- 12 ur 18 ur 24 ur 36 ur N/A

6. Škodno dogajanje

Ali ste v zadnjih treh letih zaznali / utrpeli kršitve varnosti vašega informacijskega sistema, omrežja, okvare sistemov ali izgubo podatkov?

- da ne

Če da, kolikšno premoženjsko škodo je posledično utrpelo vaše podjetje?

- manj kot 50.000 EUR med 50.000 in 200.000 EUR več kot 200.000 EUR

Ali ste v zadnjih treh letih kdaj obvestili svoje uporabnike, da je prišlo ali da je morda lahko prišlo do kršitve varnosti njihovih osebnih podatkov?

- da ne

Ali je v zadnjih treh letih kdo od vaših uporabnikov sporočil, da je prišlo do kršitve varnosti njegovih osebnih podatkov?

- da ne

Če da, kolikšno premoženjsko škodo je posledično utrpelo vaše podjetje?

- manj kot 50.000 EUR med 50.000 in 200.000 EUR več kot 200.000 EUR

Ali ste vi ali katerikoli sozavarovanec seznanjeni z okoliščinami, ki bi lahko privedle do zahtevka po tej zavarovalni pogodbi? Če da, prosimo priložite popoln opis.

- da ne

7. Storitve blaženja škode in podpis

Ali se strinjate, da se v primeru vložitve zahtevka v zvezi s kritjem po predmetni zavarovalni polici, lahko (zunanjemu) strokovnjaku za reševanje zahtevkov oziroma strokovnjaku za informacijsko tehnologijo zagotovi dostop do vašega informacijskega sistema in računalniškega omrežja z namenom zmanjšanja nastale škode?

- da ne

S podpisom predmetnega vprašalnika potrjujem, da sem pravni pooblaščenec oziroma pooblaščen predstavnik podjetja z zadostnim tehničnim znanjem glede varnosti informacijskega sistema, da lahko natančno in izčrpno podajam informacije in odgovarjam na vprašanja v okviru predmetnega vprašalnika v imenu podjetja. Izpolnjeni vprašalnik in dodatne priloge so temelj za podajo zavarovalnega kritja in bodo zato postali del zavarovalne pogodbe.

.....
Datum

.....
Ime in priimek

.....
Pozicija / delovno mesto

.....
Podpis

.....
Email