

Fragebogen zur Cyber-Versicherung für Versicherungsvermittler

Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon/Mobil

E-Mail

Angaben zum Unternehmen

1. Rechtsform
2. Firmengründungsjahr (JJJJ)
3. Geschäftstätigkeit (z. B. Versicherungsmakler)
Angabe der Branche, in der der Versicherungsnehmer (inkl. mitzuversichernder Unternehmen) den Hauptanteil seines Umsatzes erwirtschaftet.
4. Mitarbeiterzahl
Anzahl aller Angestellten und Mitarbeiter in Voll- und Teilzeit inkl. Aushilfen, Leiharbeiter und externer Mitarbeiter (nicht Minijobs) des Versicherungsnehmers sowie aller mitversicherten Unternehmen.
5. Gibt es mitzuversichernde (Tochter-)Unternehmen? ja nein
 - Wenn ja, bitte Anzahl in Deutschland angeben
 - Anzahl im EU-Ausland
6. Bestehen finanzielle Interessen an Unternehmen außerhalb der EU oder wird ein Teil des Umsatzes im Ausland erzielt? ja nein
 - Wenn ja, bitte die betreffenden Länder inkl. Umsatz angeben
 -
7. Beginntermin letztes Geschäftsjahr (TT.MM.JJJJ)
Erster Tag des letzten, inzwischen abgeschlossenen Geschäftsjahres des Unternehmens (inkl. Jahreszahl). Sollte sich Ihr Unternehmen im ersten Geschäftsjahr befinden, tragen Sie bitte den ersten Tag des Geschäftsjahres ein.
8. Konsolidierter Gesamtumsatz (inkl. mitzuversichernder Unternehmen)
Wir gehen davon aus, dass sich Ihr Umsatz vollständig aus Dienstleistungen ergibt. Sollten Sie auch Umsätze aus anderen Bereichen erzielen, bitten wir um Ihren Hinweis.
9. Anmerkungen/Sonstiges

Dieser Fragebogen dient lediglich als Basis für die Erstellung einer Quotierung. Maßgeblich für den Versicherungsschutz sind ausschließlich der Antrag sowie der gültige Versicherungsschein mit den Versicherungsbedingungen.

Fragebogen zur Cyber-Versicherung für Versicherungsvermittler

Risikofragen

10. Wird die IT des Unternehmens durch mind. einen IT-Spezialisten betreut, also einer internen oder externen Person mit IT-Fachkenntnissen, die von der Unternehmensleitung ausgesucht und beauftragt worden ist? ja nein
11. Werden regelmäßig (mind. wöchentlich) Datensicherungen in Form von Speicherung der Daten auf einer externen, von der sonstigen IT des Unternehmens getrennten Hardware (auch Cloud), durchgeführt?* ja nein
12. Sind alle stationären und mobilen Arbeitsrechner mit aktueller, marktgängiger Virensoftware zur Erkennung und Vermeidung von Schadsoftware ausgestattet?* ja nein
13. Werden verfügbare Sicherheitsupdates ohne schuldhaftes Zögern durchgeführt und werden für die Software, die für den Betrieb des IT-Systems erforderlich ist, lediglich Produkte eingesetzt, für die vom Hersteller Sicherheitsupdates bereitgestellt werden?*(dies betrifft v.a. Betriebssysteme, Virens Scanner, Firewall, Router, NAS-Systeme) ja nein
14. Existieren Regelungen zum Umgang mit IT-Zugangsdaten im Unternehmen, deren Umsetzung überwacht wird?* ja nein
15. Werden Hard- und/oder Software (insbesondere marktgängige Firewalls) zum Schutz des Unternehmensnetzwerks eingesetzt?* ja nein
16. Nutzen Sie oder Ihre Mitarbeiter private Geräte für dienstliche Zwecke? ja nein
17. Nutzen Sie oder Ihre Mitarbeiter dienstliche Geräte auch privat? ja nein
18. Sind Sie oder Ihre Mitarbeiter im „Home-Office“ tätig? ja nein
- Wenn ja, bitte nähere Angaben machen
(Wie wird auf das IT-System zugegriffen? Wird ein VPN genutzt?)

19. Gab es in den letzten drei Jahren einen Cyberschaden oder einen Datenschutzvorfall im Unternehmen? ja nein
- Wenn ja, bitte Art und Schwere des Vorfalls (inkl. Schadenhöhe) angeben (ggf. Beiblatt nutzen)

Sollten mit * markierte Fragen im Zeitpunkt der Antragsstellung mit Nein beantwortet sein, besteht kein Versicherungsschutz, soweit ein Schaden adäquat kausal auf die fehlende Schutzmaßnahme zurückzuführen ist. Diese Deckungseinschränkung entfällt ab dem Zeitpunkt, zu dem die Voraussetzungen geschaffen wurden, diese Frage(n) mit Ja zu beantworten.

**Fragebogen zur
Cyber-Versicherung für Versicherungsvermittler**

Gewünschte Deckung

Versicherungssumme (€) _____

Selbstbehalt (€) _____

Zusatzbausteine

Baustein 1 – Schutz von Identität und Reputation

Sublimit für Erpressungsgelder (€)* _____

*Der Sub-Selbstbehalt beträgt 250 €

Baustein 2 – Schutz von Konten, Kredit-, Zahlkarten und Zahlungsmitteln

	Anzahl Konten/Karten	Sublimit (€)
Zahlungsmittelkonten Inland*	_____	_____
Zahlungsmittelkonten Ausland*	_____	_____
Kreditkarten*	_____	_____

*Der Sub-Selbstbehalt beträgt 250 €

Baustein 3 – Schutz von Sachen und Daten (Sachsubstanz-Deckung) ja nein

	Sublimit (€)	Sub-Selbstbehalt (€)
Gewünschte Sachsubstanz-Deckung (auf erstes Risiko)		
Austausch von IT-Geräten	_____	_____
<i>Sofern weitere Bausteine innerhalb der Sachsubstanz-Deckung gewünscht sind (Maschinen/technische Anlagen, Betriebseinrichtung, unfertige/fertige Erzeugnisse sowie Handelsware, Roh-, Hilfs- und Betriebsstoffe, Gebäude), bitten wir um einen Hinweis</i>		
Selbsterstellte oder individualisierte Software	_____	_____

Baustein 4 – Betriebsunterbrechung ja nein

Sublimit (in % der Versicherungssumme) _____

Haftzeit (in Monaten) _____

Zeitlicher Selbstbehalt (in Stunden) _____

Baustein 5 – Schutz in Fällen von Fremdschäden (Haftpflicht) sowie bei Datenschutzvorfällen

Sublimit für Folgen aus Datenschutzvorfällen (€) _____

Fragebogen zur Cyber-Versicherung für Versicherungsvermittler

Rechtliche Hinweise

Ich/Wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass die vorstehenden Angaben gemäß §§ 19 ff. Versicherungsvertragsgesetz (VVG) von wesentlicher Bedeutung sind und dass wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben zum möglichen Verlust des späteren Versicherungsschutzes sowie rückwirkender Vertragsaufhebung führen können. Die Angaben in diesem Formular werden insoweit Vertragsbestandteil. Sofern vor Abgabe der Vertragserklärung Änderungen der vorstehenden Angaben eintreten, werde/n ich/wir diese unverzüglich schriftlich anzeigen. Ich/wir bestätige(n), dass die Erklärungen und Angaben, die in diesem Formular enthalten sind, wahr sind und dass ich/wir wesentliche Tatsachen weder falsch angegeben noch verschwiegen habe(n). Die vorstehenden Angaben und obigen Daten werden in den jeweiligen Datensammlungen der Versicherungen, etwaiger Rückversicherer, von COGITANDA sowie der Hans John Versicherungsmakler GmbH geführt und gespeichert, soweit dies zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen oder der Vertragserfüllung erforderlich ist (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO).

Bevor Sie diesen Fragebogen unterzeichnen, kontrollieren Sie bitten nochmals, ob alle Fragen vollständig und korrekt beantwortet sind. Dies gilt insbesondere, wenn eine andere Person Ihnen beim Ausfüllen des Formulars geholfen hat.

Nur vollständig ausgefüllte Fragebogen können zur Bedarfsanalyse verwendet werden; Ergänzungen/Korrekturen bedürfen der Textform.

Ort, Datum

Unterschrift