

Fragebogen zur Cyber-Versicherung für Versicherungsvermittler

Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon/Mobil

E-Mail

Angaben zum Unternehmen

1. Rechtsform

2. Firmengründungsjahr

3. Geschäftstätigkeit (Schwerpunkt)

4. Mitarbeiterzahl

5. Gibt es mitzuversichernde (Tochter-) Unternehmen ja nein

Wenn ja, bitte Anzahl in Deutschland angeben

Anzahl im EU-Ausland

6. Besteht finanzielle Interessen an Unternehmen außerhalb der EU ja nein

7. Beginnstermin letztes Geschäftsjahr

8. Konsolidierter Gesamtumsatz (inkl. mitzuversichernder Unternehmen)

Umsatz Gesamt (in EUR)

9. Wird ein Teil des Umsatzes im Ausland erzielt? ja nein

Wenn ja, bitte die betreffenden Länder angeben

10. Anmerkungen/Sonstiges

Fragebogen zur Cyber-Versicherung für Versicherungsvertreter

Risikofragen

11. Wird die IT des Unternehmens durch mindestens einen IT-Spezialisten betreut? ja nein
12. Werden regelmäßig (mind. wöchentlich) Datensicherungen durchgeführt und auf einem externen, von den sonstigen informationsverarbeitenden Systemen des Unternehmens getrennten Medium gespeichert? ja nein
13. Sind alle in Nutzung befindlichen informationsverarbeitenden Systeme dauerhaft mit aktueller Software zur Erkennung und Vermeidung von Schadsoftware ausgestattet? ja nein
14. Gibt es ein Patch-Management, das die Installation von Sicherheitsupdates nach Bereitstellung durch den Hersteller unverzüglich in allen informationsverarbeitenden Systemen vorsieht, inkl. einer Prüfung der Funktionstüchtigkeit? Das Patch-Management erfolgt durch den Versicherungsnehmer selbst oder durch einen beauftragten IT-Experten. ja nein
15. Sind alle zur Nutzung der IT-Systeme des Unternehmens berechtigten Personen sind verpflichtet, die unternehmensinternen Regeln zur Gestaltung und zum Umgang mit Passwörtern einzuhalten? Dabei entsprechen Passwörter mindestens den Standards des vom Bundesamt für Sicherheit in der Informationstechnik (BSI) veröffentlichten Vorgaben zu Länge und Komplexität von Passwörtern. ja nein
16. Nutzen die informationsverarbeitenden Systeme des Unternehmens ausschließlich Software, die weiterhin vom Hersteller mit Sicherheitsupdates aktualisiert und aktiv unterstützt werden? ja nein
17. Nutzen Sie oder Ihre Mitarbeiter private Geräte auch für dienstliche Zwecke? ja nein
18. Wird bei jeder Anfrage eines Zahlungsempfängers zur Änderung einer bestehenden Kontoverbindung die Identität des Anfragenden über einen anderen und damit abweichenden Kommunikationskanal überprüft? ja nein
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
-

Fragebogen zur Cyber-Versicherung für Versicherungsvermittler

Gewünschte Deckung

21. Versicherungssumme

22. Selbstbehalt

Zusatzbausteine

Baustein 1. – Schutz von Identität und Reputation

- Sub-Limit für Erpressungsgelder (Sub-Selbstbehalt 250 EUR)

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

- Zahlungsmittelkonten Inland (Sub-Selbstbehalt 250 EUR)

- Zahlungsmittelkonten Ausland (Sub-Selbstbehalt 250 EUR)

- Kreditkarten (Sub-Selbstbehalt 250 EUR)

*Die Anzahl der Karten und Konten ist nicht prämierelevant. Entscheidend ist hier das gewählte Sublimit.

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

 ja nein

- Austausch von IT-Geräten

- Selbst erstellte oder individualisierte Software

Baustein 4. – Betriebsunterbrechung

 ja nein

- Sub-Limit

- Haftzeit

- Zeitlicher Selbstbehalt

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

- Sub-Limit für Folgen aus Datenschutzvorfällen

Fragebogen zur Cyber-Versicherung für Versicherungsvermittler

Angaben zum Ansprechpartner beim VN im Schadenfall

Name _____

Geschlecht _____

Telefon/Mobil _____

E-Mail _____

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.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass ich/wir die Vertragsbestimmungen und Versicherungsbedingungen zu der gewünschten Betriebshaftpflichtversicherung zur Kenntnis genommen habe/n.

Die Versicherungsbedingungen stehen im Kundenbereich unserer Homepage zur Verfügung. Die Zugangsdaten für den geschützten Kundenbereich lauten wie folgt:

Benutzername: **Haftpflichtexperten**

Passwort: **Hamburg**

Information nach der EU-DSGVO

Die abgefragten (personenbezogenen) Daten werden in den jeweiligen Datensammlungen der Versicherungen, etwaiger Rückversicherer sowie der Hans John Versicherungsmakler GmbH geführt, gespeichert und verwendet, soweit dies zur Verarbeitung für die Erfüllung der Versicherungsangelegenheiten dient.

Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO in diesem Fall zur Verarbeitung zur Erfüllung (vor-)vertraglicher Leistungen.

Ort, Datum

Unterschrift