|  |
| --- |
|  |
| Als Grundlage für die Abgabe eines Angebots zur Absicherung von CyberRisiken benötigen wir die nachfolgenden Angaben. Alle Informationen werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt und nur an die potentiellen Anbieter weitergeleitet!***Füllen Sie bitte den Fragebogen vollständig aus (Weiterleitung durch Tab-Taste) und senden Sie ihn an uns zurück!*** |
|  |
| **1. Kontaktdaten des Unternehmens** |
|  |
| **Firmenbezeichnung** |       |  | Telefon |       |
| Fax |       |
| Straße / Nr. |       | E-Mail |       |
| PLZ / Ort |       | Firmenwebsite |       |
| Ansprechpartner |       | **Werden Sie bereits von einem Spezial-Makler betreut?** | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Funktion / Position |       |
| Branche |       | Creditreform - Mitglied? | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Gründungsjahr |       | Sie werden betreut von: |       |
|  |
| **2. Geschäftsgegenstand / Betriebsbeschreibung** |
|  |
| Beschreiben Sie kurz den Geschäftsgegenstand Ihres Unternehmens |       |
| Anzahl der Mitarbeiter (Gesamt) |       |
| Anzahl der Betriebsstellen (Niederlassungen/ Zweigstellen etc.) |       | davon im Ausland |       |
|  |
| **3. mitzuversichernde Gesellschaften/ Unternehmen** |
|  |
| **1. Unternehmen** |  | **2. Unternehmen** |
| Firmenbezeichnung |       |  | Firmenbezeichnung |       |
| Straße / Nr. |       | Straße / Nr. |       |
| PLZ / Ort |       | PLZ / Ort |       |
| Land |       | Land |       |
| Branche |       | Branche |       |
| Beteiligung in % |       | Beteiligung in % |       |
| Anzahl Mitarbeiter(einschließlich GF und Azubi) |       | Anzahl Mitarbeiter(einschließlich GF und Azubi) |       |
| **Sollten Sie weitere, mitzuversichernde Gesellschaften/ Unternehmen haben, senden Sie uns bitte die nötigen Informationen formlos zu.** |
|  |
| **4. bestehender Versicherungsschutz und Schadenverlauf** |
|  |
| Besteht/ bestand bereits eine Versicherung für Cyber-Risiken? | [ ]  Ja, bei       | [ ]  Nein |
| Ist die Versicherung bereits gekündigt worden? | [ ]  Ja, zum       | [ ]  Nein, Vertragsende am       |
| Sind in den letzten fünf Jahren Schäden durch Internet- und Wirtschaftskriminalität entstanden? | [ ]  Ja  | [ ]  Nein |
| **Wenn Sie die vorherige Frage mit „JA“ beantwortet haben, geben Sie uns bitte zusätzlich noch nachfolgende Informationen an:** |
| Anzahl der Schäden | Schadenhöhe im Einzelnen (EUR) | Schadenursache / Ablauf |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **5. Unternehmenskennzahlen** |
| **Bitte machen Sie Angaben zu Ihrem Umsatz, inkl. aller mitzuversichernden Gesellschaften, aus dem letzten Geschäftsjahr.** |
|  | Gesamt | davon Europa | davon USA/ Kanada | davon restliche Länder |
| Umsatz (in EUR) |       |       |       |       |
| davon Onlineumsatz (in EUR) |       |       |       |       |
| Rohertrag (in EUR) |       |       |       |       |
| Anzahl Mitarbeiter |       |       |       |       |
| Anzahl Kunden |       |       |       |       |
| Gesamtumsatzaktuelles Geschäftsjahr (in EUR)**(Prognose für das gesamte Geschäftsjahr)** |       |       |       |       |
|  |
| **6. gewünschte Versicherungssumme und Versicherungsschutz** |
|  |
| **Versicherbare Bausteine** | **Versicherungssumme** **(in EUR)** | **Versicherungswunsch** |
| **Ja** | **Nein** |
| **A Ertragsausfall** aufgrund folgender Gefahren: |  | [ ]  | [ ]  |
| a) | Ausfall der Informations- und Kommunikationstechnik oder der Webseite(z.B. Datenverarbeitungsanlagen/ Server, PC, Laptops, Notebooks, Bildschirme, Drucker, Telefonanlagen) |       | [ ]  | [ ]  |
| b) | Ausfall der Maschinen/ produzierende Anlagen/ industrielle Kontroll-Systeme (ICS)(z.B. Werkzeugmaschinen, Span- und Holzverarbeitungsmaschinen) |       | [ ]  | [ ]  |
| c) | Bedienungsfehler durch eigene Mitarbeiter |       | [ ]  | [ ]  |
| d) | Manipulation durch eigene Mitarbeiter |       | [ ]  | [ ]  |
| e) | Hacker-Angriff |       | [ ]  | [ ]  |
| f) | Denial of Service-Angriff |       | [ ]  | [ ]  |
| g) | Ausfall einer IT-Dienstleistung (z.B. Cloud-Computing) |       | [ ]  | [ ]  |
| **B Sachverständigenkosten** |       | [ ]  | [ ]  |
| **C Datenwiederherstellung** |       | [ ]  | [ ]  |
| **D Rufschädigung / Krisenmanagement** |       | [ ]  | [ ]  |
| **E Datenschutzverletzung** |       | [ ]  | [ ]  |
| **F Online-Banking** |       | [ ]  | [ ]  |
| **G Online-Handel (Vertrieb von Waren oder Dienstleistungen über das Internet)** |       | [ ]  | [ ]  |
| **H Erpressung** |       | [ ]  | [ ]  |
| **I Cyber-Haftpflicht** |       | [ ]  | [ ]  |
| **Jahreshöchstentschädigung/ Alternative 2 (gesamte Versicherungssumme – z.B. 1 Mio. €)** |       |       |
|  |
| **7. eigene IT-Infrastruktur** |
| **Ihr Unternehmen verfügt über:** *(Zutreffendes bitte ankreuzen)* |
| [ ]  **eigene IT-Abteilung** mit |       Mitarbeiter/in |
| [ ]  **externe IT-Dienstleister** für folgende Leistungen: | [ ]  Datenspeicherung und -sicherung | [ ]  Web-Hosting |
| [ ]  Cloud-Computing - für folgende Dienste: |       |
|  | [ ]  Administration, technischen Support, Hotline:  |       |
|  | [ ]  Mit diesen wurden schriftliche Dienstleistungsverträge abgeschlossen (Bitte legen Sie Auszüge zu haftungsrechtlichen Regelungen bei) |
|  | [ ]  Es wurden keine Regressverzichtserklärungen bzw. Freistellungen ausgesprochen (wenn doch, bitte Dokumente vorlegen) |
|  | [ ]  Von den beauftragten IT-Dienstleistern wurden Bestätigungen über vorhandene IT-Haftpflichtvers. eingeholt |
| [ ]  **eigenes Rechenzentrum/** Serverraum | Ort:       |
| [ ]  PC-Arbeitsplätze | Anzahl:       |
| [ ]  internes, eigenes **Firmennetzwerk** | Anbindung von externen Standorten erfolgt durch:       |
| [ ]  Einwahlmöglichkeit für Mitarbeiter/in in das interne Netzwerk über VPN | Anzahl der Mitarbeiter/in mit einer derartigen Berechtigung:       |
| [ ]  eigene **Webseite**, die: | [ ]  vom eigenen Server gehostet wird |  |
|  | [ ]  von       | gehostet wird |  |
|  | [ ]  für das Web-Design und Aktualisierung ist verantwortlich:  |       |
| [ ]  Erlaubnis der Mitarbeiter, dass eigene Geräte eingebunden werden können (BYOD – „Bring-your-own-device“) |
| [ ]  Möglichkeiten, dass Kunden über das Internet bei Ihnen Käufe/ Bestellungen tätigen können (e-Commerce) |  |
|  | [ ]  Hierbei werden Kreditkartenzahlungen zugelassen |
|  | Anzahl der gespeicherten Kreditkarten-Datensätze:       |
|  | Wenn ja, welcher Sicherheitsstandard ist hierbei gewährleistet:       |
|  | [ ]  Dieser Standard ist zertifiziert seit:       |
|  |
| **8. Schutzmaßnahmen zur IT- bzw. Informationssicherheit** |
| **Sie haben in Ihrem Unternehmen folgende Maßnahmen zur IT- bzw. Informationssicherheit ergriffen:** |
| [ ]  Schriftliche **Security Policy** (Festlegung von Sicherheitszielen und einer Sicherheitspolitik) |
| [ ]  **Informationssicherheits-** **Managementsystem (ISMS)** | Ist seit       im Unternehmen eingeführt |  |
|  |
|  | [ ]  Zertifizierung nach ISO/IEC 27001, BSI-Grundschutz oder vergleichbare IT-Standards |
|  | [ ]  ITL (Information Technology Infrastructure Library) |
|  | [ ]        |
| [ ]  Zertifiziertes **Qualitätsmanagementsystem (QMS)** nach ISO 9001 |  |
|  **Bitte weisen Sie Zertifizierungen durch entsprechende Kopien nach!** |
| [ ]  Bestellung eines **Beauftragten** für IT-/Informationssicherheit |  |
| [ ]  Bestellung eines **Datenschutzbeauftragten** gemäß gesetzlicher Vorgaben | [ ]  intern | [ ]  extern |
| [ ]  Einrichtung eines **Patch-Managements** |  |
| [ ]  **Verschlüsselung** bzw. Zugriffssicherheit durch Passworteingabe für sensible Daten |  |
| [ ]  Dokumentierte und abgestufte **Berechtigungen** für Zugriff auf sensible Daten |  |
| [ ]  Regelmäßige **Datensicherung** | [ ]  Es erfolgen mindestens täglich Datensicherungen |
|  | [ ]  Die Datensicherungen werden getrennt und geschützt, z.B. vor Brand gelagert |
|  | [ ]  Es werden regelmäßig Restore-Tests der Datenbestände durchgeführt |
| [ ]  Etablierung eines **Informationssicherheitsprozesses (ISP)** |  |
| [ ]  **Schutzbedarfsanalyse** ist erfolgt | zuletzt am:       |
| [ ]  Schulungsplan zur Sicherstellung eines ausreichenden Bewusstseins der Mitarbeiter für das Thema Informationssicherheit **(Awareness-Schulungen)** |
| [ ]  Einsatz aktueller **Antivieren-Software und Firewalls** |  |
| [ ]  Installation eines **Intrusion Prevention Systems** |  |
| [ ]  **Zugangssicherung** zu Rechenzentren und Serverräumen durch: |       |
| [ ]  Speicherung von **Log-Files**, über die ein Zugriff auf Daten nachvollzogen werden kann. | Aufbewahrungszeit der Log-Files:       |
| [ ]  Durchführung von **IT-Sicherheitsaudits** durch:       | zuletzt am:       |
| [ ]  **Penetrationstest** durch einen externen Sachverständigen | zuletzt am:       |
| [ ]  Sie verfügen über einen aktuellen **Notfallplan**, der Maßnahmen zur Bewältigung von Krisensituationen bzw. IT-Sicherheitsvorfällen festlegt. (z.B. Cyber-Angriff, Ausfall des Internet etc.) |
| Der Notfallplan wurde eingeführt am:       | Der Notfallplan wurde zuletzt geprobt am:       |
| Wie regelmäßig wird der Notfallplan getestet: | [ ]  ½ jährlich | [ ]  jährlich | [ ]  alle 2 Jahre | [ ]  unregelmäßig | [ ]        |
|  **Bitte Kopie des Notfallplans vorlegen!** |
| [ ]  Sie verfügen über externe Unterstützung im Krisen-/Notfall über folgenden Dienstleister: |       |

|  |
| --- |
| **9. Unterlagen** |
| **Sofern vorhanden, möchten wir Sie bitten folgende Unterlagen dem ausgefüllten Fragebogen in Kopie beizufügen:** |
| **Unterlage:** | Liegt bei | Entfällt |
| Organigramm/ Organisationsdarstellung | [ ]  | [ ]  |
| Firmen- und Produktbroschüren | [ ]  | [ ]  |
| Aktueller Geschäftsbericht | [ ]  | [ ]  |
| Haftungsrechtlich relevante Regelungen mit IT-Dienstleistungen | [ ]  | [ ]  |
| Zertifikate | [ ]  | [ ]  |
| Security Police | [ ]  | [ ]  |
| Notfallplan | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  |

**Gewünschter Versicherungsbeginn:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Wichtig für den Interessenten: |
| Bitte beantworten Sie die Fragen vollständig und richtig, sonst ist der Versicherungsschutz gefährdet. Die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht kann den Versicherer je nach verschulden berechtigen, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was zur Leistungsfreiheit des Versicherers – auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle – führen kann.Der Versicherer behält sich eine zusätzliche Risikoaufnahme vor Ort durch einen technischen Sachverständigen vor.Allgemeine Informationen zur Verwendung Ihrer Daten und Ihrer diesbezüglichen Rechte finden Sie im Abschnitt „Informationen zur Verwendung Ihrer Daten“. |

|  |
| --- |
|  |
| **Bitte bestätigen Sie auf der folgenden Seite die Kenntnisnahme unserer Datenschutzerklärung durch Ihre****Unterschrift. Ohne Ihre Bestätigung kann Ihre Anfrage leider nicht durch uns bearbeitet werden.** |

**Information nach EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) für Betroffene (Datenschutzerklärung)**

Der Interessent / Kunde / Mandant willigt ein, dass seine personenbezogenen Daten, einschließlich Daten der besonderen Art (z.B. betriebswirtschaftliche Kennzahlen, Bonitätsindex der Creditreform) zur Vertragsvermittlung und/oder der Vertragsdurchführung und -betreuung, die zur Erfüllung der Maklertätigkeit notwendig sind, erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Der Interessent / Kunde / Mandant ist einverstanden, dass der Makler im Rahmen von Angebots- und Deckungsanfragen, Abschlüssen und Abwicklungen / Betreuung von Versicherungs- und Finanzierungsverträgen Daten an

* Versicherer und deren Bevollmächtigte (z.B. Assekuradeure),
* Finanzdienstleistungsunternehmen (z.B. Factoringgesellschaften, Einkaufsfinanzier),
* Untervermittler (z.B. Mitarbeitern der Creditreform),
* Kooperations-, Service- und Verbundpartnern,
* Versicherungs-Ombudsmänner,
* Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)
* Rechtsanwälte, Steuerberater und Wirtschaftsprüfer,
* Rechtsnachfolger,
* technische Dienstleister (Betreiber von Vergleichssoftware oder Kundenverwaltungsprogrammen) oder sonstige Dienstleister

übermitteln und empfangen darf.

Die Übermittlung und der Empfang der Vertrags- und Leistungsdaten einschließlich Daten der besonderen Art (siehe oben) können dabei zwischen Makler und Versicherer / Finanzdienstleister über Maklerpools oder Dienstleister erfolgen. Diese Datenübermittlung führt zu keiner Änderung der Zweckbestimmung.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass die im Fragebogen gemachten Angaben im Falle eines Vertragsabschlusses Grundlage und Bestandteil des CyberRisk-Vertrages werden.

**Hinweis zur Erstinformation gemäß § 15 Versicherungsvermittlerverordnung (VersVermV):**

Die Erstinformation nach § 15 VersVermV können Sie unter dem folgenden Link auf unserer Website einsehen: [www.crm-makler.de/wir-ueber-uns/erstinformation-nach-11-versvermv](http://www.crm-makler.de/wir-ueber-uns/erstinformation-nach-11-versvermv)

**Hinweis zur Datenschutzerklärung gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO):**

Ab dem 25. Mai 2018 gilt die neue Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). In diesem Zusammenhang haben wir unsere Datenschutzrichtlinien überarbeitet. Diese können Sie unter

[www.crm-makler.de/wir-ueber-uns/datenschutzerklaerung](http://www.crm-makler.de/wir-ueber-uns/datenschutzerklaerung)

einsehen.

**Ich/Wir bestätige/n mit meiner/unserer Unterschrift die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung:**

…………………………………………………………………. ……………………………………….…………………………………….

Ort / Datum Firmenstempel und Unterschrift