

Unser Wissen ist Ihre Sicherheit



Fragebogen zur Cyber-Versicherung für Tankstellenbetriebe

In Zusammenarbeit mit der



Markel Pro Cyber Fragebogen

Fragebogen für Cyber-Versicherungen

(Markel Pro Cyber 01.2017)

Vermittler-Name **IRM Versicherungsmakler und Beratungs G.m.b.H.**
 Vermittler-Nummer **14**

☐ Neuantrag

☐ Änderungsantrag

Vertrags-Nr.

ANGABEN ZUM VERSICHERUNGSNEHMER

Name/Firma

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Firmengründung

1 - UNTERNEHMENSKENNZAHLEN

Bei Konzernen bitten wir um die Angabe der konsolidierten Umsätze	Schätzung laufendes Geschäftsjahr	Letztes Geschäftsjahr
Umsatz gesamt	€	€
• davon Umsätze EU, EWR, Schweiz	€	€
• davon Umsätze in den USA/Kanada	€	€
• davon Umsätze im Rest der Welt	€	€
• davon Umsätze online	€	€
Rohertrag	€	€

2 - TOCHTERGESELLSCHAFTEN

Gibt es Tochtergesellschaften oder Niederlassungen außerhalb des EWR?

JA ☐

NEIN ☐

Wenn Ja, nennen Sie uns bitte die Länder, in denen sich diese befinden sowie die dort erwirtschafteten Umsätze.

Land	Umsatz

3 - RISIKO- UND TÄTIGKEITSBESCHREIBUNG

Tätigkeiten des Versicherungsnehmers und den mitversicherten Unternehmen (bitte gegebenenfalls auf einem separaten Beiblatt beschreiben):

4 - RISIKOINFORMATIONEN ZUR UNTERNEHMENSORGANISATION

Haben Sie eine der folgenden Zertifizierungen?

ISO 9001

JA ☐

NEIN ☐

ISO 27001

JA ☐

NEIN ☐

ISIS 12

JA ☐

NEIN ☐

Haben Sie einen Datenschutzbeauftragten bestellt?

Wenn ja, einen ☐ externen oder

☐ internen Datenschutzbeauftragten?

Existieren schriftliche Arbeitsanweisungen zu folgenden Themen im Unternehmen:

Sicherer Umgang mit und die Verarbeitung von personenbezogenen Daten	JA ☐	NEIN ☐
Sicherer Umgang mit mobilen Geräten (Laptops, Tablets, Smartphones)	JA ☐	NEIN ☐
Sichere Passwörter	JA ☐	NEIN ☐

Haben Sie einen IT-Sicherheitsbeauftragten bestellt?

Wenn ja, einen ☐ externen oder ☐ internen Datenschutzbeauftragten?

Existiert für folgende IT Sicherheitsvorfälle Reaktionspläne im Unternehmen?

Unbefugter Eingriff oder Angriff Dritter auf die IT Systeme	JA ☐	NEIN ☐
Infektion der IT Systeme mit Schadsoftware, wie Viren, Trojaner	JA ☐	NEIN ☐
Cyber Erpressung	JA ☐	NEIN ☐
Wird die Datenverarbeitung (oder Teile davon) von Subunternehmern oder IT Dienstleistern durchgeführt?	JA ☐	NEIN ☐
Wenn ja, stellen Sie diese Subunternehmer von Ansprüchen gegen Sie frei?	JA ☐	NEIN ☐

5 - RISIKOINFORMATIONEN ZUR TECHNISCHEN SICHERHEIT

Verwenden Sie folgende technische IT Sicherheitssysteme:

Hardware-Firewall ☐ mit automatischen Updates JA ☐ NEIN ☐

Hersteller:

Software-Firewall ☐ mit automatischen Updates JA ☐ NEIN ☐

☐ Standard-Firewall über Betriebssystem

☐ Lizenzierte Firewall von Drittanbietern

Hersteller:

Viren-Scanner ☐ mit automatischen Updates JA ☐ NEIN ☐

☐ Standard-Virenschanner über Betriebssystem

☐ Lizenziertes Viren-Scanner von Drittanbietern

Hersteller:

Sofern die oben genannten IT Sicherheitssysteme manuell geupdated werden, in welchem Turnus werden die Updates vorgenommen?

☐ täglich ☐ monatlich
☐ wöchentlich ☐ sonstiges:

Erstellen Sie für Ihre Daten und Programme Back-Ups?

☐ täglich ☐ monatlich
☐ wöchentlich ☐ sonstiges:

Speichermedium:

☐ weiterer Server ☐ Bandsicherung
☐ Festplatte ☐ sonstiges:

- Werden die Back-Ups vom Hauptdatenspeicher räumlich getrennt? JA ☐ NEIN ☐
- Verfügen Sie über ein redundantes Serversystem? JA ☐ NEIN ☐
- Werden Transportverschlüsselungen bei sensiblen Daten und Back-Ups verwendet? JA ☐ NEIN ☐
- Welche Zugriffskontrollen verwenden Sie bei Ihren IT-Systemen?

- ☐ Nur Passwort ☐ bei Zugriff von außen auf den Server nur über VPN
- ☐ Passwort+Token

Werden Zugriffsrechte nach Personen beschränkt? Wieviele Personen haben Administrationsrechte?

- ☐ mehr als 3 Personen ☐ mehr als 10 Personen
- ☐ mehr als 5 Personen

Ihre IT Systeme sind JA ☐ NEIN ☐

- ☐ physische Server in ihren Büroräumen.
- ☐ physische Server bei externen IT Dienstleistern, die nur für Sie reserviert und zugänglich sind (Dedicated Server)
- ☐ innerhalb oder
- ☐ außerhalb der EU.
- ☐ virtuelle Server bei externen Dienstleistern (Cloud Dienstleister)
- ☐ innerhalb oder
- ☐ außerhalb der EU.

6 - RISIKOINFORMATIONEN ZU ZAHLUNGSMETHODEN

- Bieten Sie Ihren Kunden Onlinezahlungsmethoden an? JA ☐ NEIN ☐
- Speichern und verarbeiten sie hierbei Bank- oder Kreditkartendaten selbst? JA ☐ NEIN ☐
- Wenn Sie diese selbst verarbeiten: Anzahl der Bank- oder Kreditkartendaten:
- Über selbstprogrammierte Zahlungsschnittstellen? JA ☐ NEIN ☐

7 - RISIKOINFORMATIONEN ZU PERSONENBEZOGENEN DATEN

Speichern und verarbeiten sie personenbezogene Daten? JA ☐ NEIN ☐

Wenn ja, von wie vielen Personen liegen personenbezogene Daten vor? Anzahl:

8 - VERSICHERUNGSSUMME

Versicherungssumme für alle Bausteine der Cyber-Versicherung:

- ☐ 100.000 € pauschal für alle Bausteine je Versicherungsfall und - jahr
- ☐ 250.000 € pauschal für alle Bausteine je Versicherungsfall und - jahr
- ☐ 500.000 € pauschal für alle Bausteine je Versicherungsfall und - jahr
- ☐ 1.000.000 € pauschal für alle Bausteine je Versicherungsfall und - jahr
- ☐ € pauschal für alle Bausteine je Versicherungsfall und - jahr

9 - SELBSTBETEILIGUNG

☐	1.000 €	☐	2.500 €	☐	5.000 €	☐	10.000 €	☐	€	je Versicherungsfall
--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------	----------	--------------------------	---	----------------------

10 - VORVERSICHERUNG

Besteht für den Versicherungsnehmer eine Vorversicherung? Wenn Ja, bitten wir um die Überlassung der folgenden Informationen.

Versicherer	Versicherungssumme €	Jahresnettoprämie €
Dauer der Nachhaftung		
Kündigung der Vorversicherung durch den	☐ Versicherer	☐ Versicherungsnehmer
Gründe für die Kündigung		

11 - VORSCHÄDEN

Bei dem Versicherungsnehmer oder anderen mitversicherten Personen sind in den vergangenen 5 Jahre **keine** Schäden im Zusammenhang mit den versicherten Bausteinen A.1 bis A.6 eingetreten, insbesondere Hacker-Angriffe/-Eingriffe und Infektionen mit Schadsoftware und es sind **keine** Umstände bekannt, die zu einem Schaden führen können.

JA ☐ NEIN ☐

Wenn Sie die Frage mit „JA“ beantwortet haben, nennen Sie uns bitte Details auf einem separaten Beiblatt.

Mit einer Vorversichereranfrage erkläre ich mich einverstanden.

Diese ausgefüllte Erklärung sowie eventuelle Anlagen werden bei Abschluss eines Vertrages Grundlage und Bestandteil des Versicherungsvertrages. Die Risikoangaben sind vorvertragliche Anzeigen. Hinsichtlich der Folgen bei der Verletzung vorvertraglicher Anzeigepflichten verweisen wir auf die Regelung des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG).

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers	Versicherungsvermittler
Stellung im Unternehmen		

Auf Anfrage erhalten Sie noch weitere relevante
Informationen von unseren Spezialisten!

Ihr Ansprechpartner

Herr Karl Frauendorfer
Beratung / Vertrieb
Börsegasse 9, 1010 Wien
Mobil 0680 128 80 60
Fax 01 20 83 733
Mail k.frauendorfer@irm-broker.com