

# Cyber Fragebogen

Risikofragebogen für eine Cyberversicherung



## Informationen bezüglich des Unternehmens/Antragstellers

Name und Anschrift von allen Antragstellern inklusive aller Tochterunternehmen:

Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Branchen an:

<input type="checkbox"/> <b>Unterbringung</b> - Unterhaltung (Bewirtung/Events/Casino)	<input type="checkbox"/> <b>Unterbringung</b> - Hotels/Gaststätten	<input type="checkbox"/> <b>Verteidigung</b>
<input type="checkbox"/> <b>Bildung und Forschung</b> - Think Tanks, Forschungseinrichtungen	<input type="checkbox"/> <b>Bildung und Forschung</b> - Schulen, Universitäten	<input type="checkbox"/> <b>Energie</b> - Bergbau
<input type="checkbox"/> <b>Energie</b> - Öl und Gas (Upstream, z. B. Exploration, Downstream, z. B. Raffinerie)	<input type="checkbox"/> <b>Energie</b> - Energieerzeugung (ohne Verteilernetz)	<input type="checkbox"/> <b>Energie</b> - Versorgungsunternehmen
<input type="checkbox"/> <b>Finanzdienstleistungen</b> - Banken	<input type="checkbox"/> <b>Finanzdienstleistungen</b> - Kreditkarten(-abwicklung)	<input type="checkbox"/> <b>Finanzdienstleistungen</b> - Sonstiges
<input type="checkbox"/> <b>Nahrungsmittel</b> - Landwirtschaft	<input type="checkbox"/> <b>Nahrungsmittel</b> - Lebensmittelherstellung und -verarbeitung	<input type="checkbox"/> <b>Gesundheitswesen</b>
<input type="checkbox"/> <b>IT</b> - Hardware	<input type="checkbox"/> <b>IT</b> - Software	<input type="checkbox"/> <b>IT</b> - Dienstleister (ASP, ISP, Cloud-Dienste, ITC, Managed Services-Anbieter)
<input type="checkbox"/> <b>Produktion</b> - Kraftfahrzeuge (Ohne Finanzdienstleistungen)	<input type="checkbox"/> <b>Produktion</b> - Chemikalien	<input type="checkbox"/> <b>Produktion</b> - Arzneimittel
<input type="checkbox"/> <b>Produktion</b> - Sonstige Industriebranchen	<input type="checkbox"/> <b>Medien/Verlagswesen</b> - Medienunternehmen	<input type="checkbox"/> <b>Medien/Verlagswesen</b> - Soziale Netzwerke
<input type="checkbox"/> <b>Sonstiges</b> - Abrechnungsservice	<input type="checkbox"/> <b>Sonstiges</b> - Call Center	<input type="checkbox"/> <b>Sonstiges</b> - Bauwesen
<input type="checkbox"/> <b>Öffentlicher Sektor</b>	<input type="checkbox"/> <b>Einzelhandel</b> - hauptsächlich online	<input type="checkbox"/> <b>Retail</b> - hauptsächlich traditionell
<input type="checkbox"/> <b>Services</b> - professionelle Dienstleistungen (ohne IT)	<input type="checkbox"/> <b>Transport und Logistik</b> - Frachtgut	<input type="checkbox"/> <b>Transport und Logistik</b> - Infrastruktur (Flughäfen, Häfen, Bahnstationen)traditionell
<input type="checkbox"/> <b>Transport und Logistik</b> - Passagiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte spezifizieren Sie Ihre Tätigkeiten und Aktivitäten:

**IMMER GUT BERATEN**

## Umsatz, US-Vermögenswerte und allgemeine Informationen

Währung	<input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EURO <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> Sonstige: <input style="width: 50px;" type="text"/>
---------	--

	Inländisch	USA	Sonstige Länder
<b>Bruttoumsatz</b>	€	€	€
<b>Bruttoumsatz durch Onlineaktivitäten (z.B. durch E-Commerce)</b>	€	€	€

Haben Sie Vermögenswerte in den USA?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anzahl der Mitarbeiter?	<input type="checkbox"/> Weniger als 5 <input type="checkbox"/> Zwischen 5 und 10 <input type="checkbox"/> Zwischen 11 und 50 <input type="checkbox"/> Mehr als 50

Bitte geben Sie aller Websites an, die Ihnen oder Ihren Tochtergesellschaften gehören:

## Versicherungsinformationen

Währung	<input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EURO <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> Sonstige: <input style="width: 50px;" type="text"/>
---------	--

### Angefragte Versicherung

Deckungsumfang	Kombinierte Versicherungssumme	Selbstbehalt
<input type="checkbox"/> <b>Basis Modul</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verlust und Diebstahl von Daten</li> <li>• Vertraulichkeitsverletzung</li> <li>• Datenschutzverletzung(Eigenschaden)</li> <li>• Datenschutzverletzung(Fremdschaden)</li> <li>• VerletzungPCI-Datensicherheitsstandard (PCI-DSS)</li> <li>• Netzwerksicherheitshaftpflicht</li> </ul>	<input type="checkbox"/> € 100.000 <input type="checkbox"/> € 200.000 <input type="checkbox"/> € 500.000 <input type="checkbox"/> € 1.000.000	<input type="checkbox"/> € 1.000 <input type="checkbox"/> € 2.000 <input type="checkbox"/> € 5.000

## IMMER GUT BERATEN

### Optionale Module

Deckungsumfang	Versicherungssumme	Selbstbehalt (Wartezeit „WZ“ in Stunden)
<input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung <input type="checkbox"/> Cyber-Erpressung <input type="checkbox"/> Reputationsschäden		

Soll eine 12-montatige Rückwärtsdeckung in den Versicherungsumfang mit eingeschlossen werden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie zurzeit oder hatten Sie jemals eine Cyber Versicherung mit einem gleichen oder ähnlichen Deckungsumfang wie die nun angefragte Versicherung abgeschlossen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Hat jemals ein Versicherer Ihnen eine Cyber Versicherung mit einem gleichen oder ähnlichen Deckungsumfang wie die nun angefragte Versicherung gekündigt oder nicht erneuert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### Qualität und Quantität der Daten

Welche Art von sensiblen Kundendaten wird im Unternehmen verarbeitet und gespeichert?	<input type="checkbox"/> Personenbezogene Daten <input type="checkbox"/> Bezahlkarteninformationen <input type="checkbox"/> Geistiges Eigentum <input type="checkbox"/> Usernamen und Passwörter <input type="checkbox"/> Persönliche Gesundheitsinformationen <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/>
---	---

Verarbeiten/speichern sie personenbezogene Daten von Bürgern der USA oder verarbeiten/speichern die personenbezogenen Daten in Datenzentren, die sich in der USA befinden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bitte geben Sie den (erwarteten) Umfang (Anzahl an eindeutigen Datensätzen) sensibler Daten an, die ihr Unternehmen verarbeitet/speichert?	

### Media Services, nur beantworten, falls optionale Deckung Medienhaftpflicht gewählt wurde:

Welche Art von elektronischen/online Aktivitäten über Sie aus? (bitte alle relevanten Felder ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Publizierung eigener elektronischer Inhalte <input type="checkbox"/> Inhalte auf Basis der Lizenz eines Dritten <input type="checkbox"/> Video- und Musik Streaming auf Basis unterzeichneter Lizenz-/ Einverständnis - Erklärungen <input type="checkbox"/> Präsentation von Produkten/Dienstleistungen von Dritten (Werbung, Kauf, Verkauf) <input type="checkbox"/> Sammlung sensibler Informationen (PII/PCI/PHI, IP, sonstige)
---	--

## IMMER GUT BERATEN

<p>Welche Art von elektronischen/online Aktivitäten über Sie aus? (bitte alle relevanten Felder ankreuzen)</p>	<input type="checkbox"/> Ratgeber (z.B. medizinisch, juristisch, etc.) <input type="checkbox"/> Daten zum Download <input type="checkbox"/> Unlizenzierte Inhalte Dritter (z.B. Chatrooms, Blogs, Kunden-Rezensionen, etc.) <input type="checkbox"/> Erwachsenen-Inhalt, Anbieter von Spielen, Wettanbieter <input type="checkbox"/> keine Antwort
--	--

Verfügt Ihre Website über eine Datenschutzerklärung (z.B. bzgl. der Sammlung von Daten, der Nutzung von Cookies etc.) sowie eine juristische Erklärung hinsichtlich der Nutzung von Rechten Dritter sowie Links auf externen Websites inklusive eines Haftungsausschlusses? Ist dieser Inhalt von einem kompetenten Anwalt überprüft worden?

Ja     Nein     Keine Antwort

## Dienstleistungen Dritter

<p>Haben Sie Teile ihres/r Netzwerkes, Computer System oder Informationssicherheitsmaßnahmen an externe Dienstleister (Outsourcing) vergeben? Wenn ja, fügen Sie bitte das/die Service Level Agreement(s) an.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<p>Kreuzen Sie alle zutreffenden Typen von Dienstleistern an und geben Sie den Namen des betreffenden Unternehmens an.</p>	<input type="checkbox"/> Management des gesamten IT-Systems <input type="checkbox"/> Datenverarbeitungsdienstleistung <input type="checkbox"/> Anwendungsdienstleister <input type="checkbox"/> Externe Speicher und Backup Dienstleistungen <input type="checkbox"/> Sonstige Cloud Dienstleistungen
<p>Haben Sie einen schriftlichen und unterschriebenen Vertrag inklusive einer Geheimhaltungs-/Vertraulichkeitsvereinbarung mit dem/den betreffenden Service Provider(n)? Kreuzen Sie n. a. nur an wenn Sie kein Outsourcing für Teile ihres Netzwerkes, Computer Systems oder Informationssicherheitsmaßnahmen betreiben.</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> n. A.

Ist Deckung für Outsourcing Provider gewünscht?

Nein, keine Deckung     Deckung für genannte Provider     Komplette Deckung für Provider

## IT Sicherheit

### Organisatorische Sicherheitsmaßnahmen

<p>Hat Ihr Unternehmen eine für IT-Sicherheit verantwortliche(s) Person/Team, dass regelmäßig an die Unternehmensleitung berichtet?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---	---

Betreiben Sie regelmäßige Schulungen um das (IT-)Sicherheitsbewusstsein und die Wachsamkeit gegen Phishing Ihrer Mitarbeiter zu steigern?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie eine Passwortrichtlinie und setzen Sie komplexe und regelmäßig zu ändernde Passwörter durch?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie eine Passwortrichtlinie und setzen Sie komplexe und regelmäßig zu ändernde Passwörter durch?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wie oft sind Passwörter verpflichtend zu ändern?	<input type="checkbox"/> Weniger als oder gleich 90 Tage <input type="checkbox"/> Mehr als 90 Tage
Wird in regelmäßigen Abständen – mindestens monatlich – das System und die Anwendungen aus-gebessert (gepatched)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### Technische Sicherheitsmaßnahmen

Wird ein Anti-Virus-, Anti-Spyware- oder ein gleich-artiger Schutz vor Schadsoftware verwendet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wie oft werden Viren-Signaturdaten heruntergela-den und eingerichtet?	<input type="checkbox"/> Systeme sind permanent online und aktualisieren sich automatisch. <input type="checkbox"/> Manuell, täglich <input type="checkbox"/> Manuell, seltener als täglich
Sind alle Internet-Zugangspunkte zu Ihrem Netzwerk durch eine Firewall geschützt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wird sichergestellt, dass alle Standart-Passwörter auf allen Computersysteme (z.B. Router) geändert werden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Werden alle persönlichen sowie vertraulichen Informationen, die von den Räumlichkeiten des Ver-sicherten entfernt werden (z.B. über mobile Geräte, wie Laptop-Festplatten, Tablets, Smart-phones, USB-Speicher sowie Disketten oder Daten bei der Übertragung) verschlüsselt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Werden regelmäßig automatische Datensiche-rungen gemacht?	<input type="checkbox"/> Mindestens täglich <input type="checkbox"/> Mindestens wöchentlich

**Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen nur wenn Sie den (optionalen) Deckungsbaustein Betriebsunterbrechung gewählt haben.**

Wird regelmäßig sichergestellt, dass die Datenwiederherstellung so schnell wie möglich und mit den geringstmöglichen Auswirkungen möglich ist?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Können Sie die maximal akzeptierte/akzeptable Zeit angeben, bis ein finanzieller Verlust für Sie als versichertes Unternehmen eintritt, der einen signifikanten Einfluss auf Ihr Geschäft hat?	<input type="checkbox"/> 12 Stunden <input type="checkbox"/> 18 Stunden <input type="checkbox"/> 24 Stunden <input type="checkbox"/> 36 Stunden
Können Sie die maximale akzeptierte/akzeptable Zeit angeben, bis ein finanzieller Verlust für Ihre Kunden eintritt?	<input type="checkbox"/> 12 Stunden <input type="checkbox"/> 18 Stunden <input type="checkbox"/> 24 Stunden <input type="checkbox"/> 36 Stunden

### Sicherheitsereignisse und Schadenhistorie

Kam es in den letzten drei Jahren zu einer Verletzung der IT-Sicherheit, zu Netzschäden, Systemkorruption oder Datenverlust?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, wie hoch war der diesbezügliche finanzielle Schaden für Ihr Unternehmen?	<input type="text"/>
Haben Sie innerhalb der letzten drei Jahren Ihre Kunden darüber informiert/informieren müssen, dass deren Daten/Informationen beeinträchtigt/gefährdet wurden/sein konnten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gab es in den letzten fünf Jahren Kunden, die Ansprüche wegen Beeinträchtigung/Gefährdung ihrer Daten, gegen Sie erhoben haben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, wie hoch war der diesbezügliche finanzielle Schaden für Ihr Unternehmen?	<input type="text"/>
Sind Ihnen oder einem Mitversicherten Umstände bekannt, die zu einem Anspruch unter dieser Versicherungspolice führen können?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### Verlustbegrenzung und Unterschrift

Stimmen Sie zu, dass in dem Fall eines Schaden unter dieser Versicherungspolice, (externe) Schadenbearbeiter und/oder IT-Experten Zugang zu Ihrem IT-System und Netzwerk gewährt wird, um Schadenbegrenzungsservice zu betreiben.

Ja       Nein

**IMMER GUT BERATEN**

Hiermit – durch Unterzeichnen dieses Dokumentes (durch ein Vorstandsmitglied, Eigentümer oder Manager) bestätige ich, dass ich ein bevollmächtigter Vertreter des Unternehmens mit ausreichender technischer Fähigkeit bezüglich der IT Sicherheit bin und – nach besten Wissen – genaue und umfassende Antworten zu den Fragen dieses Fragebogens im Namen des Unternehmens getätigt habe. Der ausgefüllte Fragebogen und optionale Anhänge sind Basis für die Deckung und werden folglich ein Teil des Versicherungsvertrages.

Nähere Informationen zum Thema Datenschutz finden Sie unter:  
[www.imak.at/datenschutzerklaerung](http://www.imak.at/datenschutzerklaerung)

Ort, Datum	Unterschrift und Stempel des Antragsstellers (+ Stellung im Unternehmen)
------------	---