

### Fragebogen Cyber Risk Management by Hiscox

Mit diesem Fragebogen möchten wir Sie und/oder Ihre Firma sowie Ihren genauen Tätigkeitsbereich gerne kennen lernen. Aufgrund der von Ihnen gemachten Angaben besteht für keine Partei die Verpflichtung zum Abschluss eines Versicherungsvertrages.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig und verwenden Sie falls notwendig ein Beiblatt.

| 1. Firmierung und Anschrift |  |           |  |
|-----------------------------|--|-----------|--|
| Name:                       |  |           |  |
| Anschrift:                  |  |           |  |
| Telefon:                    |  | Homepage: |  |
| Homepage:                   |  | eMail:    |  |

| 2. Mitversicherte Unternehmen im In- und Ausland         |  |
|--|--|
| Name und Anschrift: (ggf. auf separatem Blatt auflisten) |  |

| 3. Versicherungsumfang               |                                      |                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> € 500.000   | <input type="checkbox"/> € 1.000.000 | <input type="checkbox"/> € 2.000.000 | <input type="checkbox"/> € 3.000.000 |
| <input type="checkbox"/> € 4.000.000 | <input type="checkbox"/> € 5.000.000 | <input type="checkbox"/> € _____     |                                      |
| Selbstbeteiligung                    | € _____                              |                                      |                                      |

| 4. Produkt- und Leistungsspektrum  |  |
|------------------------------------|--|
| Betriebs- und Produktbeschreibung: |  |

| 5. Umsätze       |                       |                         |                         |
|------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------------|
|                  | Letztes Geschäftsjahr | Aktuelles Geschäftsjahr | Kommendes Geschäftsjahr |
| Umsatz gesamt    | € _____               | € _____                 | € _____                 |
| Davon USA-Anteil | € _____               | € _____                 | € _____                 |

| 6. Informationen zur elektronischen Zahlungsabwicklung (Payment processing)   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Akzeptieren Sie Kreditkartendaten? <b>Wenn nicht, bitte bei Teil 7. Fortfahren.</b>   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Finden die aktuell geltenden Payment Card Industry Data Security Standards (PCI DAS) bei Ihnen Anwendung?                       | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Speichern Sie Kreditkartendaten auf Ihrem Netzwerk, wenn auch nur kurzfristig?  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sind Ihre SQL Server, auf denen Kreditkartendaten gespeichert werden, sicher um sogenannte „SQL Injection Angriffe“ abzuwehren? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

### 7. Informationen zur Art und Menge der Daten

Bitte vervollständigen Sie die folgende Tabelle hinsichtlich der Art und Menge von Daten, die Sie übertragen, bearbeiten, speichern, etc. und in Bezug auf die vorhandene Datensicherheit:

| Art der Daten, die übertragen, bearbeitet oder gespeichert werden:   | Anzahl von Sozialversicherungs-, Führerschein-, oder Ausweisdokumente | Steuer- oder Finanzdaten                                  | Kreditkartendaten/ EC-Kartendaten                         | Andere personenbezogene Daten                             |
|--|---|---|---|---|
| Maximale Anzahl der Daten, die auf ihrem Netzwerk gespeichert werden.  |   |   | Kreditkarten: _____<br>EC-Karten: _____                   |   |
| Sind die Daten immer verschlüsselt solange diese auf Ihrem Netzwerk gespeichert werden?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein             | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Sind die Daten immer verschlüsselt während der Dauer der Versendung innerhalb und außerhalb des Netzwerkes (einschließlich Wireless Netzwerke, in file transfers und e-mails)? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein             | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Sind die Daten auf Laptops, PDAs und anderen mobilen Computern immer verschlüsselt?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein             | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Sind die Daten, sofern diese auf mobilen Datenträgern wie zum Beispiel USBs, DVDs, etc sind, immer verschlüsselt?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein             | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Wenn Sie Daten an Subunternehmer weitergeben:

|  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Stellen Sie diese Subunternehmer von Ansprüchen gegen diese frei?                  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Stellen Sie sicher, dass der Subunternehmer die Daten zu jeder Zeit verschlüsselt? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

**Weitere Sicherheitsmaßnahmen:**  
Bitte nutzen Sie nachstehende Box um uns Details zu zusätzlichen Sicherheitsmaßnahmen zu den bereits oben genannten Informationen zu geben sowie Angaben zu Kontrollmechanismen, sofern keine Verschlüsselung von Daten zum Schutz dieser gegeben sind.

### 8. Back-up Bänder

|   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Sind alle Informationen, die auf Back-up Bändern oder sonstigen Datenträgern gespeichert werden, standardmäßig verschlüsselt? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sind Unternehmen, die die Übertragung oder die Speicherung von Daten übernehmen von Ansprüchen gegen diese freigestellt?      | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

### 9. Zugriffskontrollen

|  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Beschränken Sie den Zugriff auf Daten auf den Personenkreis, welcher Zugriff auf diese Daten benötigt? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Gibt es physikalische Zugangskontrollen zu Ihren Server Räumen?  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Werden die Zugriffe auf von Ihnen gespeicherte sensible Daten überwacht und dokumentiert?              | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

### 10. Datenschutz

|   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Existiert eine schriftliche Datenschutzrichtlinie in Ihrem Unternehmen? Wenn ja:  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ist die Datenschutzrichtlinie von einem qualifizierten Rechtsanwalt geprüft worden?   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Gibt die Datenschutzrichtlinie klar darüber Auskunft wie ein Betroffener einer Datenschutzverletzung oder jemand mit einer Beschwerde mit Ihnen Kontakt aufnehmen kann? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Gibt die Datenschutzrichtlinie klar darüber Auskunft, an wen Sie Daten gegebenenfalls weitergeben?  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Gibt es eine aktuelle, schriftliche Datensicherheits-Richtlinie?  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

|   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Existiert ein schriftlich festgehaltener Prozess wie die Personen, dessen Daten von einem Datenmissbrauch betroffen sind, informiert werden?  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Hat in den letzten zwei Jahren ein externer Dienstleister Ihre Datenschutzrichtlinien und Prozesse auditiert?   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Nutzen und unterhalten Sie eine Firewall um die Daten zu schützen?  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Führen Sie Berichte um festzuhalten, welche Art von Daten Sie speichern und wo diese gespeichert werden?  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Gibt es ein System, welches die Art und Menge der Daten, die in Ihr Netzwerk gelangen, überwacht?   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Gibt es ein System, welches die Art und Menge der Daten, die ihr Netzwerk verlassen, überwacht?   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Nutzen Sie eine Anti-Virus-Software und wird diese regelmäßig upgedated?  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Überwachen Sie Ihre Systeme um entstehende Sicherheitslücken zu identifizieren und passen Sie Ihre Systeme und Anwendungen entsprechend an?   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sofern Sie die letzten beiden obenstehenden Fragen mit "Ja" beantwortet haben: Prüfen Sie mindestens 1x wöchentlich die Ergebnisse der Überwachung, um somit verdächtige Tätigkeiten/Aktivitäten zu erkennen? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

| 11. Behördliche Belange   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Wurden jemals Ermittlungen gegen Sie im Zusammenhang mit von Ihnen verwalteten personenbezogenen Daten, einschließlich Kreditkartendaten, oder Ihrer Datenschutzrichtlinie durchgeführt?              | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sind Sie jemals von einer Behörde oder einer vergleichbaren Institution aufgefordert worden Informationen zu von Ihnen verwalteten personenbezogenen Daten oder Ihrer Datenschutzrichtlinie zu geben? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sind Sie jemals aufgefordert worden einen Vergleich oder eine ähnliche Vereinbarung im Zusammenhang mit einem Datenschutzverstoß oder Ihren Datenschutzrichtlinien zu unterzeichnen?                  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Gab es jemals eine Beanstandung im Zusammenhang mit Ihrem Umgang mit personenbezogenen Daten Dritter?   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

| 12. Schadenverlauf   |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Wurde jemals ein Schadenersatzanspruch gegen Sie erhoben bzw. gab es jemals einen Schaden (Datenverlust, Betriebsunterbrechung durch Hacker-Angriffe, Denial-of-Service-Attacken, etc.)? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn ja, bitte erläutern Sie diesen (bitte fügen Sie diesem Fragebogen gegebenenfalls ergänzende Dokumente bei):   |                             |                               |
|  |                             |                               |
| Sind Ihnen Umstände bekannt, die zu einem Schadenersatzanspruch gegen Sie oder einem Schaden (Datenverlust, Betriebsunterbrechung, etc.) führen könnten?                                 | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn ja, bitte erläutern Sie diesen (bitte fügen Sie diesem Fragebogen gegebenenfalls ergänzende Dokumente bei):   |                             |                               |
|  |                             |                               |

**Datenschutz**

Der Versicherungsnehmer willigt ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Prämien, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer/Gutachter/Rechtsanwälte/etc. und/oder den HUK-Verband zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermitteln darf. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Versicherungsvertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen.

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.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Position im Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Geschäftsleitung oder befugtem  
Vertreter / Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
Datum