

**INFORMACIÓN DE LA EMPRESA**

Tomador del Seguro				CIF
Domicilio				
C.Postal	Población			Provincia
Teléfono	Página Web			
<u>Persona de Contacto</u>		Teléfono		Móvil
E-mail		Cargo en la Empresa		
El Asegurado es distinto al Tomador del Seguro		No	Sí	
Asegurado				CIF
Domicilio				
C.Postal	Población			Provincia
Teléfono	Página Web			

**DATOS ECONÓMICOS**

Facturación Anual % Facturación Anual ONLINE

**INFORMACIÓN DEL RIESGO**

Código Actividad (C.N.A..E.)	Descripción Actividad		
Nº de Empleados			
Nº de dispositivos informáticos de la Empresa (Portátiles, tablets, ordenadores, smartphones y productos similares)			
Almacenamiento de datos externalizado			
Algún servicio administrativo externalizado		Detalle del servicio	

- 1) ¿Los empleados han recibido, reciben, información sobre política de seguridad informática y protección de datos personales (GDPR)?
- 2) En caso de que se almacene o procese datos de tarjetas de pago (o un proveedor externo en su nombre) ¿Cumple con el Estándar de Seguridad de la Industria de tarjetas de pago (PCI DSS)?
- 3) ¿Se procesa o almacena anualmente menos de 500.000 registros de datos personales (información de una persona física)?
- 4) ¿Se dispone de antivirus actualizado en todos los equipos y sistemas informáticos y se dispone de firewall en todas las conexiones a redes externas (ambos con licencia original)?
  - 4.1. Si ha contestado que no a la pregunta 4 ¿estaría dispuesto a que un proveedor de la Aseguradora le instalara uno como ventaja de contratar el seguro con la Compañía?
- 5) ¿Realiza copias de seguridad?
  - 5.1. Si ha contestado que no a la pregunta 5 ¿estaría dispuesto a que un proveedor de la Aseguradora le habilitara la realización de las copias como ventaja al contratar el seguro con la Compañía?

## **RECLAMACIONES Y/O INCIDENTES**

- 1) ¿Se ha sufrido en los últimos 12 meses alguna intrusión, interrupción, destrucción de los datos almacenados en sus sistemas, alguna amenaza de extorsión o cualquier otro incidente que haya dado lugar a una reclamación de terceros o inspección por parte de la Agencia de Protección de Datos?
- 2) ¿Se tiene conocimiento de algún hecho o circunstancia que pudiera dar lugar a una reclamación, inspección por parte de la Agencia de Protección de Datos o al uso del seguro que solicita?

## **FRAUDE CIBERNÉTICO**

- 1) ¿La Empresa tiene una política de riesgos de Ingeniería Social y ha sido compartida con el personal pertinente que ha confirmado por escrito que conoce y entiende dicha política?
- 2) ¿Se tiene conocimiento de algún hecho o circunstancia que pudiera dar lugar a una reclamación, inspección por parte de la Agencia de Protección de Datos o al uso del seguro que solicita?
- 3) ¿Las personas autorizadas a emitir pagos y realizar transferencias son diferentes de las autorizadas a reconciliar estados bancarios y facturas?
- 4) ¿Tiene establecidas medidas de control suficientes antes de realizar la primera transferencia a una nueva cuenta bancaria?

## **OBSERVACIONES**

El Tomador del Seguro y/o Asegurado responden de la veracidad de las declaraciones realizadas en este Cuestionario, las cuales sirven de base para determinar el riesgo.

Firmado en

a

El Tomador

El Asegurado