

Identification

Nom du proposant et forme juridique :

Adresse de l'entreprise :

Site(s) Web(s) :

Numéro BCE :

Vos activités :

Chiffre d'affaires

Montant du chiffre d'affaires réalisé :

Dernier exercice	Exercice en cours / prévisionnel	Exercice à venir
€	€	€

Pourcentage moyen de la marge brute d'exploitation (3 dernières années): %

Part de chiffre d'affaires réalisée via des transactions en ligne % Nombre d'employés :

Questions

Part de votre chiffre d'affaires annuel générée via export vers les USA/CANADA	%
Disposez-vous d'une filiale hors de l'Union européenne ? En cas de filiale(s) hors UE, précisez le(s) pays concerné(s) et leur part du chiffre d'affaires annuel total en pourcentage :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
En cas de filiales, celles-ci suivent-elles les mêmes politiques et processus en matière de cyber-sécurité que le proposant ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Le nombre de personnes à propos desquelles vous êtes susceptibles de collecter et/ou détenir des données sensibles, ne dépasse pas 250,000 (deux-cent cinquante mille). <small>* <u>Données sensibles</u> : 1. Numéro de sécurité sociale, permis de conduire ou passeport. 2. Données bancaire (carte de crédit, etc.) 3. Données relatives aux origines, l'orientation sexuelle, la santé, les convictions religieuses ou philosophiques, les opinions politiques, les engagements syndicaux....</small>	Oui, pas plus de 250,000 <input type="checkbox"/> Non, plus de 250,000 <input type="checkbox"/>
Confirmez-vous ne pas utiliser de systèmes d'exploitation dont les mises à jour ne sont plus supportées par leur fabricant (par exemple Windows XP et Windows 7) ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Mettez-vous à jour les logiciels et les systèmes (y compris anti-virus et pare-feu) que vous utilisez dans les 30 jours suivants la mise à disposition de patches par le fabricant ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Limitez-vous les privilèges administrateur aux seuls utilisateurs qui en ont besoin?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous recours à la vérification en deux étapes* (A2F) pour gérer les accès à distance et/ou les accès à des applications web (par exemple, Gsuite ou Office 365) ? <small>* Au-delà du nom d'utilisateur et du mot de passe, s'ajoute la réception d'un code de sécurité que seul l'utilisateur authentique pourra recevoir sur son téléphone, sa messagerie ou une application spécifique d'authentification.</small>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Vos données et systèmes critiques* font-ils l'objet de sauvegardes hebdomadaires ? Cette sauvegarde prend-elle la forme: (a) <input type="checkbox"/> d'au moins une sauvegarde physique maintenue déconnectée de vos systèmes à un moment donné et / ou (b) <input type="checkbox"/> de l'une des solutions de sauvegarde basées sur le cloud suivantes: Microsoft OneDrive, Google Drive, iCloud ou Azure Recovery Services Vault. <small>*Les données et systèmes critiques sont définis comme ceux dont l'indisponibilité ou le maintien hors ligne plus de 24 heures, engendreraient pour vous une perte de revenus.</small>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

A défaut : Quelle est votre solution de sauvegarde ?..... Et sous quelle fréquence la réalisez-vous ?	
En cas d'hébergement externalisé de vos données et systèmes critiques*, sont-ils hébergés par les prestataires suivants : AWS, Google, IBM, Alibaba, Salesforce, Microsoft, Oracle, ou OVH ? A défaut , merci de préciser quels prestataires hébergent vos données et systèmes critiques :.....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Cyber-vol

Existe-t-il une procédure de double signature pour les paiements supérieurs à 10.000 € ? Non <input type="checkbox"/> une procédure de double signature est requise pour des paiements supérieurs à : (précisez la somme) Non <input type="checkbox"/> aucune procédure de double signature n'est jamais requise	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Les fonctions d'ordonnancement et de paiement sont-elles séparées dans votre entreprise ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Quelles vérifications avez-vous mises en place pour ajouter, modifier ou supprimer un bénéficiaire de paiement ?	

Antécédents

Durant les 5 dernières années, avez-vous subi un sinistre d'un coût total supérieur à 1.500 euros (que celui-ci ait été indemnisé ou non) ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous fait l'objet d'une enquête de l' APD (ou son équivalent à l'étranger) ? Si oui, fournir les détails :.....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous connaissance d'événements ou circonstances pouvant donner lieu à la mise en jeu de la garantie ? Si oui, fournir les détails :.....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà été assuré en cyber auprès d'Hiscox ou avez-vous demandé une proposition d'assurance au cours des trois derniers mois ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Assurance

Date de prise d'effet souhaitée :

Echéance souhaitée :

Déclaration

Je déclare que les explications et les informations figurant dans cette déclaration sont exactes et qu'aucun fait matériel n'est erroné. J'accepte que cette déclaration et toute autre information communiquée servent de base au contrat d'assurance. Je m'engage à informer les assureurs de toute modification matérielle des faits survenant avant l'échéance ou pendant la durée de validité du contrat d'assurance. Un fait matériel est un fait qui pourrait influencer l'acceptation ou l'évaluation du risque.

Je déclare également avoir pris connaissance des conditions générales applicables et en avoir compris la portée, les exclusions et les limitations.

Signature

Le soussigné déclare être habilité à représenter le preneur d'assurance, comme directeur, partenaire ou manager compétent.

Fait à

le

Signature

Protection de la vie privée

Hiscox est une dénomination commerciale d'un certain nombre de sociétés Hiscox. La société spécifique qui agit en tant que responsable du traitement de vos données à caractère personnel est indiquée dans la documentation que nous vous remettons. En cas de doute, vous pouvez toujours nous contacter par téléphone au 0032 2 788 26 00 ou par e-mail à l'adresse dataprotectionofficer@hiscox.com. Nous collectons et traitons des informations vous concernant pour vous proposer des polices d'assurance et traiter des demandes d'indemnisation. Vos informations sont également utilisées à des fins professionnelles comme la prévention et la détection des fraudes, ainsi que la gestion financière. Il peut s'agir de partager vos informations avec / d'obtenir des informations vous concernant de la part des sociétés de notre Groupe et de tiers comme des courtiers, des gestionnaires de sinistres, des bureaux d'information de crédit, des prestataires de services, des conseillers professionnels, nos organes de contrôle ou les instances de prévention de la fraude. Il est possible que nous enregistrions des conversations téléphoniques pour nous permettre de surveiller les services que nous offrons et pour les améliorer. Pour plus d'informations concernant la manière dont vos informations sont utilisées et concernant vos droits liés à vos informations, veuillez consulter notre déclaration de protection de la vie privée sur le site Web www.hiscox.be.

J'autorise Hiscox à utiliser mes données comme décrit ci-dessus