

## AANVRAAG CYBERVERZEKERING

### 1 ONDERNEMINGSGEGEVENS

1a Gegevens van de onderneming / (kandidaat-)verzekeringnemer:

Naam	
Rechtsvorm	
Adres hoofdvestiging	
Postcode en woonplaats	
Postadres	
Contactpersoon	
Telefoon	
E-mailadres / Website	
Bankrekening (IBAN)	

1b Indien er naast de verzekeringnemer dekking gewenst is voor een of meer andere mede-verzekerde(n) gelieve hieronder de naam en rechtsvorm te vermelden:

---

### 2 WERKZAME PERSONEN EN OMZETGEGEVENS

2a Totaal aantal werkzame personen (parttimers naar rato):

Aantal personen :	Aantal FTE :
-------------------	--------------

2b Opgave van de (verwachte) omzet (ex BTW) van de onderneming, per werkgebied:

Werkgebied	Vorig boekjaar	Lopend boekjaar	Volgend boekjaar
Nederland	EUR	EUR	EUR
Europese Unie (EU)	EUR	EUR	EUR
Landen buiten de EU*	EUR	EUR	EUR
USA*	EUR	EUR	EUR

*Onder omzet wordt verstaan de aan derden in rekening gebrachte bedragen voor geleverde diensten of producten.*

### 3 BEROEPS/BEDRIJFSACTIVITEITEN

3a Uw eigen omschrijving van de werkzaamheden van de onderneming:

3b De percentuele verdeling van de werkzaamheden per categorie van opdrachtgevers/cliënten:

Opdrachtgevers/cliënten	Percentage	Opdrachtgevers/cliënten	Percentage
Beursgenoteerde ondernemingen	%	Non-profit	%
Grote ondernemingen (>250 wn)	%	Overheid	%
MKB (< 250 werknemers)	%	Organisatie Openbaar Belang	%
Particulieren	%		
<b>Totaal</b>			<b>100 %</b>

**4 CYBER SECURITY**

Verzekeringnemer verklaart mede namens de eventuele medeverzekerde(n) het volgende:

Worden alle netwerken binnen uw organisatie beschermd door middel van een firewall en een virusscanner die automatisch wordt geüpdatet ?	<input type="radio"/>	Nee	<input type="radio"/>	Ja
Worden patches en software updates op alle systemen tijdig doorgevoerd?	<input type="radio"/>	Nee	<input type="radio"/>	Ja
Zijn de informatiesystemen beveiligd met sterke wachtwoorden welke regelmatig (minimaal elk half jaar) worden vernieuwd?	<input type="radio"/>	Nee	<input type="radio"/>	Ja
Wordt tenminste 1 x per maand een back-up gemaakt die extern wordt opgeslagen?	<input type="radio"/>	Nee	<input type="radio"/>	Ja
Zijn er herstelprocedures voor alle bedrijfskritische systemen (met inbegrip van de data)?	<input type="radio"/>	Nee	<input type="radio"/>	Ja

Neemt u op contractuele basis diensten af van cloud- of hostingbedrijven? <input type="radio"/> Amazon <input type="radio"/> Microsoft <input type="radio"/> Google <input type="radio"/> Anders:	<input type="radio"/>	Nee	<input type="radio"/>	Ja
Verwerkt of bezit uw organisatie > 100.000 creditcard/betaalkaartgegevens? is uw organisatie PCI-DSS compliant?	<input type="radio"/>	Nee	<input type="radio"/>	Ja
Verwerkt of bezit uw organisatie persoonsgegevens van > 50.000 personen?	<input type="radio"/>	Nee	<input type="radio"/>	Ja

Heeft uw organisatie een gedocumenteerd beleid opgesteld ten aanzien van databeveiliging of wordt dit binnen 6 maanden gerealiseerd?	<input type="radio"/>	Nee	<input type="radio"/>	Ja
Is er binnen uw organisatie een verantwoordelijke aangesteld ten aanzien van databeveiliging of wordt dit binnen 6 maanden gerealiseerd ?	<input type="radio"/>	Nee	<input type="radio"/>	Ja
Heeft uw organisatie een beleid opgesteld ten aanzien van de toegangsrechten tot persoonsgegevens en/of vertrouwelijke data ?	<input type="radio"/>	Nee	<input type="radio"/>	Ja

**5 VERZEKERINGSVERLEDEN**

Heeft u reeds een cyberverzekering (gehad) ?	<input type="radio"/>	Nee	<input type="radio"/>	Ja
Zo ja, bij welke verzekeraar : Periode van verzekering :				

**6 VERZEKERDE BEDRAG**

Gevraagd verzekerde bedrag per cyberincident:

- EUR 500.000,00     
  EUR 1.000.000,00     
  EUR 2.500.000,00  
 EUR 5.000.000,00     
  EUR 10.000.000,00     
  EUR

**7 INGANGSDATUM**

Gewenste ingangsdatum van de verzekering : \_\_\_\_\_

**8 SLOTVRAGEN**

- 8a Is/zijn er in het verleden schade(s) geweest op het gebied van cyber?  
 Nee  Ja\*
- 8b Is/zijn er officiële klacht(en) tegen verzekeringnemer of medeverzekerden ingediend met betrekking tot het omgaan met persoonsgegevens?  
 Nee  Ja\*
- 8c Is/zijn verzekeringnemer of medeverzekerden onderwerp geweest van onderzoek i.v.m. met persoonsgegevens (inclusief maar niet beperkt tot betaalkaartgegevens) of met betrekking tot privacy?  
 Nee  Ja\*
- 8d Beschikt u of een andere belanghebbende bij deze verzekering nog over informatie die voor de beoordeling van deze verzekeringsaanvraag voor de maatschappij van belang kan zijn, en die niet bij de beantwoording van een van de voorgaande vragen is verstrekt?  
 Nee  Ja\*
- 8e Is de onderneming, of een of meer van de directeuren, vennoten, bestuurders en/of eigenaren van de onderneming of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de laatste acht jaar als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie?  
 Nee  Ja\*

*Indien deze verzekering wordt aangevraagd mede ten behoeve van een maatschap, een vennootschap onder firma of een rechtspersoon, dan gelden de vragen die gericht zijn op het schadeverleden, opgezegde verzekeringen, het strafrechtelijk verleden ook voor de leden van de maatschap, de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (Vof), de statutair directeur(en)/bestuurder(s) van de rechtspersoon en/of de aandeelhouder(s) met een belang van 33,3 % of meer en –zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) –hun statutair directeur(en)/bestuurder(s) [en aandeelhouder(s) met een belang van 33,3 % of meer].*

*Het vragenformulier vormt de basis voor een (voorstel tot) verzekering. Door invulling en ondertekening van dit vragenformulier verplicht de aanvrager zich niet tot het aangaan van een verzekeringsovereenkomst. De op dit formulier ingevulde gegevens en de eventueel nog nader over te leggen gegevens worden opgenomen in de door verzekeraar/gevolmachtigd agent gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacyreglement van toepassing.*

*Ondergetekende, zelfstandig en alleen bevoegd om namens de te verzekeren (rechts) personen en voor de onderneming te tekenen en deze te binden, verklaart de bovenstaande vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord en geen voor de acceptatie van deze verzekering belangrijke aspecten te hebben verzwegen of niet geheel juist te hebben voorgesteld.*

**Naam :** **Functie :** **Handtekening :**

**Datum :** **Plaats :**

**S.v.p. het aanvraagformulier, (gevraagde) toelichting(en) en overige informatie verzenden aan:**

JNPG Groep  
service@jnpng.nl

*(\*) S.v.p. uitvoerige toelichting, zo nodig door middel van bijlage(n)*