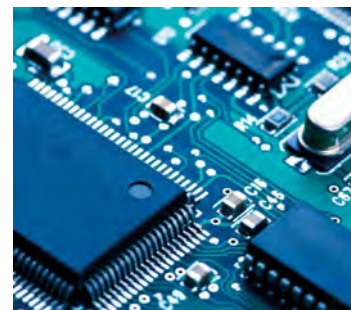


# Fragebogen Cyber Versicherung



Dieser Fragebogen ist weder ein Angebot noch ein bindender Versicherungsvertrag (Deckung). Das Ausfüllen dieses Fragebogens verpflichtet den Versicherer nicht, eine Deckung anzubieten.

## 1 Informationen bezüglich des Unternehmens/der Antragstellerin/des Antragstellers

Name und Anschrift von allen AntragstellerInnen inklusive aller Tochterunternehmen.

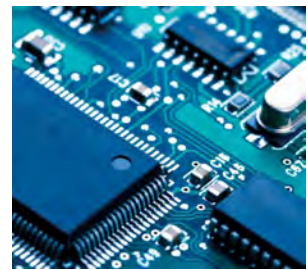
### 1.1 Branchen

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> – Callcenter                                     | <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)     |
| <input type="checkbox"/> <b>Transport und Logistik</b> – Passagiere  | <input type="checkbox"/> <b>Telekommunikationsanbieter</b>                                 | <input type="checkbox"/> <b>Verkehrsbetrieb</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Luftfahrt</b>  | <input type="checkbox"/> <b>Online-Zahlungsplattformen</b>                                 | <input type="checkbox"/> <b>Online-Handelsplattformen</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Versorgungsbetriebe</b> – Elektrizität, Wasser, Gas, Wärme                           |  |  |

Bitte spezifizieren Sie Ihre Tätigkeiten und Aktivitäten:

# Fragebogen Cyber Versicherung



## 1.2 Umsatz, US-Vermögenswerte in Euro und allgemeine Informationen

	Österreich	weltweit exkl. USA (exkl. Österreich)	USA
<b>Jahresumsatz</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Jahresumsatz durch Online-aktivitäten</b> (z. B. durch E-Commerce)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Haben Sie Vermögenswerte in den USA?</b>			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Bitte geben Sie die Anzahl Ihrer MitarbeiterInnen an:</b>	<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		

## 2 Versicherungsinformationen

### 2.1 Angefragte Versicherung

#### Deckungsumfang

Basismodul

- Verlust, Beschädigung, Diebstahl, rechtswidrige Offenlegung von Daten sowie DoS-Angriffe
- Datenschutzverletzung
- Verletzung der Geheimhaltungspflicht
- Verletzung der Netzwerksicherheit

#### kombinierte Versicherungssumme

- EUR 100.000,-
- EUR 250.000,-
- EUR 500.000,-
- EUR 1.000.000,-

#### Selbstbehalt

- EUR 1.000,-
- EUR 2.500,-
- EUR 5.000,-

### 2.2 Optionale Module

#### Deckungsumfang

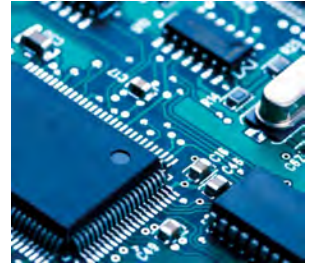
- Betriebsunterbrechung pauschaler Deckungsbeitrag in EUR pro Tag   ja  nein
- Cyber-Erpressung  ja  nein
- Medienhaftpflicht  ja  nein
- Krisenmanagement  ja  nein

### 2.3 Vorversicherung

Haben Sie zurzeit oder hatten Sie jemals eine Cyber-Versicherung mit einem gleichen oder ähnlichen Deckungsumfang wie die nun angefragte Versicherung abgeschlossen?  ja  nein

Hat jemals ein Versicherer Ihnen eine Cyber-Versicherung mit einem gleichen oder ähnlichen Deckungsumfang wie die nun angefragte Versicherung gekündigt oder nicht erneuert?  ja  nein

# Fragebogen Cyber Versicherung



## 3 Qualität und Quantität der Daten

Welche Art von sensiblen Kundendaten wird im Unternehmen verarbeitet und gespeichert?

- personenbezogene Daten
- Bezahlkarteninformationen
- persönliche Gesundheitsinformationen
- geistiges Eigentum
- Usernamen und Passwörter

Verarbeiten/Speichern Sie personenbezogene Daten von BürgerInnen der USA, oder verarbeiten/speichern Sie die personenbezogenen Daten in Datenzentren, die sich in der USA befinden?  ja  nein

Bitte geben Sie den (erwarteten) Umfang (Anzahl an eindeutigen Datensätzen) sensibler Daten an, die Ihr Unternehmen verarbeitet/speichert:

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

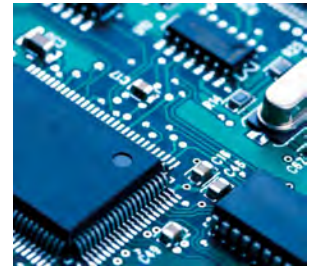
Welche Art von elektronischen oder Onlineaktivitäten üben Sie aus? (Bitte alle relevanten Felder ankreuzen!)

- Publizierung eigener elektronischer Inhalte
- Inhalte auf Basis der Lizenz eines Dritten
- Video- und Musik-Streaming auf Basis unterzeichneter Lizenz-/Einverständniserklärungen
- Präsentation von Produkten/Dienstleistungen von Dritten (Werbung, Kauf, Verkauf)
- Sammlung sensibler Informationen (PII/PCI/PHI, IP, sonstige)
- unlizenzierte Inhalte Dritter (z. B. Chatrooms, Blogs, Kundenrezensionen etc.)
- Ratgeber (z. B. medizinisch, juristisch etc.)
- Daten zum Download
- Erwachseneninhalte, Anbieter von Spielen, Wettanbieter
- keine Antwort

Verfügt Ihre Website über eine Datenschutzerklärung (z. B. bezüglich 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?  ja  nein  keine Antwort

Ist dieser Inhalt von einer/einem Anwältin/Anwalt überprüft worden?  ja  nein  keine Antwort

# Fragebogen Cyber Versicherung



## 4 Dienstleistungen Dritter

Haben Sie Teile Ihres Netzwerks, Ihres Computersystems oder Ihrer Informationssicherheitsmaßnahmen an externe Dienstleister (Outsourcing) vergeben? Wenn ja, fügen Sie bitte das/die Service Level Agreement(s) an.

ja  nein

Haben Sie einen schriftlichen und unterschriebenen Vertrag inklusive einer Geheimhaltungs-/Vertraulichkeitsvereinbarung mit dem/den betreffenden Outsourcing-Dienstleister/n? Kreuzen Sie „n. a.“ nur an, wenn Sie **kein Outsourcing** für Teile Ihres Netzwerks, Ihres Computersystems oder Ihrer Informationssicherheitsmaßnahmen betreiben.

ja  nein  n. a.

Ist eine Deckung für Schäden bei Outsourcing-Providern gewünscht?

nein, keine Deckung  Deckung für Schäden bei genannten Providern

Bitte geben Sie die Daten des betreffenden Unternehmens und alle zutreffenden Typen von Dienstleistern an.

Outsourcing-Provider: Name  Adresse

Welche Art von elektronischen Aktivitäten üben diese aus? (Bitte alle relevanten Felder ankreuzen!)

- Management des gesamten IT-Systems
- Datenverarbeitungsdienstleister
- Anwendungsdienstleister
- externe Speicher und Backup-Dienstleistung
- sonstige Cloud-Dienstleistung

Outsourcing-Provider: Name  Adresse

Welche Art von elektronischen Aktivitäten üben diese aus? (Bitte alle relevanten Felder ankreuzen!)

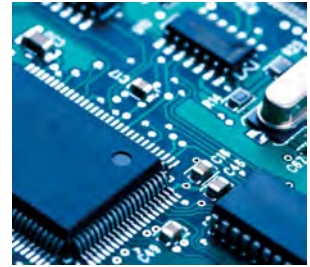
- Management des gesamten IT-Systems
- Datenverarbeitungsdienstleister
- Anwendungsdienstleister
- externe Speicher und Backup-Dienstleistung
- sonstige Cloud-Dienstleistung

Outsourcing-Provider: Name  Adresse

Welche Art von elektronischen Aktivitäten üben diese aus? (Bitte alle relevanten Felder ankreuzen!)

- Management des gesamten IT-Systems
- Datenverarbeitungsdienstleister
- Anwendungsdienstleister
- externe Speicher und Backup-Dienstleistung
- sonstige Cloud-Dienstleistung

# Fragebogen Cyber Versicherung



## 5 IT-Sicherheit

### 5.1 Organisatorische Sicherheitsmaßnahmen

Hat Ihr Unternehmen eine für IT-Sicherheit verantwortliche(s) Person/Team, die/das regelmäßig an die Unternehmensleitung berichtet?

ja  nein

Betreiben Sie regelmäßige Schulungen, um das (IT-)Sicherheitsbewusstsein und die Wachsamkeit Ihrer MitarbeiterInnen gegen Phishing zu steigern?

ja  nein

Haben Sie eine Passworrichtlinie, und setzen Sie komplexe und regelmäßig zu ändernde Passwörter durch?

ja  nein

Wie oft sind Passwörter verpflichtend zu ändern?

weniger als oder gleich 90 Tage  
 mehr als 90 Tage

Werden in regelmäßigen Abständen – mindestens monatlich – das System und die Anwendungen ausgebessert (gepatched)?

ja  nein

### 5.2 Technische Sicherheitsmaßnahmen

Wird ein Anti-Virus-, Anti-Spyware- oder ein gleichartiger Schutz vor Schadsoftware verwendet?

Wie oft werden Viren-Signaturdaten heruntergeladen und eingerichtet?

ja  nein

Sind alle Internetzugangspunkte zu Ihrem Netzwerk durch eine Firewall geschützt?

Systeme sind permanent online und aktualisieren sich automatisch  
 manuell, täglich  
 manuell, seltener als täglich

Wird sichergestellt, dass alle Standardpasswörter auf allen Computersystemen (z. B. Routern) geändert werden?

ja  nein

Werden alle persönlichen sowie vertraulichen Informationen, die von den Räumlichkeiten der/des Versicherten entfernt werden (z. B. über mobile Geräte, wie Laptop-festplatten, Tablets, Smartphones, USB-Speicher sowie Disketten, oder Daten bei der Übertragung) verschlüsselt?

ja  nein

Werden regelmäßig automatische Datensicherungen gemacht?

ja  nein

mindestens täglich  
 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?

ja  nein

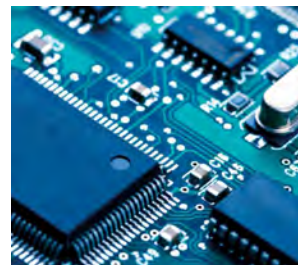
Können Sie die maximal akzeptierte/akzeptable Zeit angeben, bis ein finanzieller Verlust eintritt, der einen signifikanten Einfluss auf Ihr Geschäft hat?

12 Stunden  18 Stunden  24 Stunden  36 Stunden

Können Sie die maximale akzeptierte/akzeptable Zeit angeben, bis ein finanzieller Verlust für Ihre KundInnen eintritt?

12 Stunden  18 Stunden  24 Stunden  36 Stunden

# Fragebogen Cyber Versicherung



## 6 Sicherheitsereignisse und Schadenshistorie

Kam es in den letzten drei Jahren zu einer Verletzung der IT-Sicherheit, zu Netzwerkschäden, Systemkorruption oder Datenverlust?

ja  nein

Wenn ja, wie hoch war der diesbezügliche finanzielle Schaden für Ihr Unternehmen in EUR?

Haben Sie innerhalb der letzten drei Jahren Ihre KundInnen darüber informiert/informieren müssen, dass deren Daten/Informationen beeinträchtigt/gefährdet wurden/sein könnten?

ja  nein

Gab es in den letzten fünf Jahren KundInnen, die Ansprüche wegen Beeinträchtigung/ Gefährdung ihrer Daten gegen Sie erhoben haben?

ja  nein

Wenn ja, wie hoch war der diesbezügliche finanzielle Schaden für Ihr Unternehmen in EUR?

Sind Ihnen Umstände bekannt, die zu einem Anspruch unter dieser Versicherungspolizze führen können?

ja  nein

## 7 Verlustbegrenzung und Unterschrift

Stimmen Sie zu, dass im Fall eines Schadens (externen) SchadensbearbeiterInnen und/oder IT-ExpertInnen Zugang zu Ihrem IT-System und Netzwerk gewährt wird?

ja  nein

Hiermit – durch Unterzeichnen dieses Dokuments (durch ein Vorstandsmitglied, EigentümerIn oder ManagerIn) – bestätige ich, dass ich ein/e bevollmächtigte/r VertreterIn des Unternehmens mit ausreichender technischer Fähigkeit bezüglich der IT-Sicherheit bin und – nach bestem 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 Versicherungsvertrags. Alle oben erwähnten Angaben gelten für die/den AntragstellerIn sowie für die genannten Tochterunternehmen.

Name:

Position:

E-Mail:

Datum:

Unterschrift

**peter benke VERSICHERUNGSMAKLER**  
Tel: +43 664 202 39 02  
wilhelminenstr. 215/1, 1160 wien  
e-mail: office@benke-versicherungsmakler.at  
web: www.benke-versicherungsmakler.at

