

QUESTIONARIO · RISCHI CYBER

Questionario assicurazione cyber

Raccolta delle informazioni necessarie allo studio — da rinviare a info@assudire.fr

Rispondete a ciò che vi riguarda: solo i vostri recapiti sono obbligatori. Non serve essere informatici: rispondete con ciò che sapete, completiamo insieme.

1. L'IMPRESA E VOI

L'impresa che sottoscrive, e la persona da richiamare.

Ragione sociale : SIRET : Codice NAF (attività) :
 Forma giuridica : ☐ Impresa individuale / micro ☐ SRL (SARL / EURL) Data di costituzione :
☐ Società semplificata (SAS / SASU) ☐ Altro
 Nome : Cognome : Ruolo :
 Telefono : Email :

2. LA VOSTRA ATTIVITÀ E I VOSTRI DATI

Ciò che un pirata informatico potrebbe bloccare o rubare.

Attività : Fatturato annuo : € Dipendenti :
 CAP dell'impresa : Impresa in Francia : ☐ Sì ☐ No ☐ In costituzione Postazioni informatiche :
 Dati conservati : ☐ Archivio clienti ☐ Dati bancari ☐ Dati sanitari di terzi Vendita online : ☐ No
☐ Dati sensibili HR ☐ Sì

3. LE VOSTRE PROTEZIONI

Ciò che è già in atto.

Misure in atto : ☐ Backup offline ☐ Antivirus o EDR ☐ Autenticazione a due fattori ☐ Aggiornamenti automatici
☐ Firewall ☐ Formazione del personale ☐ Fornitore informatico
 Frequenza dei backup : ☐ Giornaliera ☐ Settimanale ☐ Più raramente ☐ Non lo so
 Incidente cyber negli ultimi 3 anni : ☐ No ☐ Sì Se sì, di che tipo :
 Assicurazione cyber in corso : ☐ No ☐ Sì Assicuratore attuale :

4. LE VOSTRE ESIGENZE

Formula desiderata : ☐ Essenziale ☐ Comfort ☐ Integrale ☐ Da consigliare

Opzioni : ☐ Cyber-estorsione ☐ Ricostituzione dei dati ☐ Comunicazione di crisi ☐ Tutela legale cyber
☐ Audit di prevenzione ☐ Frode sui bonifici

Massimale desiderato : €

Decorrenza desiderata : ☐ Il prima possibile ☐ Entro un mese
☐ Alla scadenza attuale ☐ Più tardi

Budget previsto : € / anno

Precisazioni, vincoli o domande :

5. DOCUMENTI DA ALLEGARE

Bastano foto o scansioni.

☐ Condizioni del contratto attuale ☐ Scheda del vostro fornitore informatico ☐ Visura Kbis

DICHIARAZIONE E FIRMA

Certifico l'esattezza delle informazioni sopra riportate, che costituiscono la base dello studio e, se del caso, della polizza. Ogni reticenza o falsa dichiarazione espone alle sanzioni degli articoli L.113-8 e L.113-9 del Codice delle assicurazioni francese. I dati raccolti sono trattati da ASSUDIRE per lo studio delle mie esigenze e la gestione della polizza, alle condizioni del documento informativo (sezione 8); accetto di essere ricontattato/a.

Luogo: **Data:**

Il contraente

Firma

Riservato ad ASSUDIRE

Ricevuto il · consulente · riferimento dello studio