

SEZIONE A – Informazioni del Proponente

Ragione Sociale o Nome e Cognome	
Sede Legale	
Partita IVA	
Fatturato consolidato	
Sito web	
Descrizione dettagliata dell'attività svolta + codice Ateco	

1. Il Proponente opera in uno dei seguenti settori:
trasporto ferroviario, aereo, marina, petrolifero, energetico, medico/ospedaliero, autorità governative, call center, sviluppatore/produttore di giochi online, casino, ricevitorie, uffici cambio valuta, banche e istituti di credito, recupero crediti, compravendita di Bitcoin/Cryptovaluta, servizi web, servizi cloud, outsourcer di sistemi informatici, internet providers, circuiti di pagamento, social networks, studi di produzione musicale, agenzie di rating ○ SI ○ NO

In caso di risposta affermativa, si prega di specificare quale _____

2. Il Proponente controlla società con sede fuori dall'Unione Europea? ○ SI ○ NO

2.1) In caso di risposta affermativa, si prega di compilare la seguente tabella:

Società controllata	Fatturato della controllata	Paese della controllata	Segregazione tra l'infrastruttura IT del Proponente e quella della controllata
1)			Si No
2)			Si No

3. Il Proponente è controllato a sua volta da una società estera? ○ SI ○ NO

3.1) In caso di risposta affermativa, si prega di compilare la seguente tabella:

Socio/Azionista	% detenuta	Paese del socio/ azionista	Segregazione tra l'infrastruttura IT del Proponente e quella del socio/azionista
1)			Si No
2)			Si No

4. Il Proponente ha ricevuto negli ultimi 30 giorni un'offerta da AIG Europe S.A. per la copertura assicurativa del medesimo rischio? ○ SI ○ NO

5. Il Proponente ha stipulato altre polizze di questo tipo? ○ SI ○ NO

In caso di risposta affermativa, si prega di specificare di seguito

Compagnia	Massimale	Scadenza	Premio lordo

6. Il Proponente ha un fatturato verso clienti aventi sede in Paesi soggetti ad embargo o a sanzioni economiche o commerciali (esempio: Cuba, Iran, Sudan, Myanmar, Corea del Nord, Siria, Libia, Zimbabwe, Bielorussia)? ○ SI ○ NO

7. Il consulente informatico del Proponente è coperto dalla propria polizza di RC Professionale? ○ SI ○ NO

SEZIONE B – Sinistrosità pregressa

8. Negli ultimi 3 anni sono state avanzate Richieste di risarcimento o si sono verificate circostanze e/o fatti (esempio: violazione di dati, interruzione dell'attività per più di 6 ore lavorative) dai quali il Proponente ipotizza possano derivare Richieste di risarcimento, indennizzabili ai sensi della copertura? ○ SI ○ NO

In caso di risposta affermativa, si prega di specificare

SEZIONE C – Informazioni IT

9. Il Proponente ha implementato una procedura scritta per il trattamento, la protezione e la riservatezza dei dati? ☐ SI ☐ NO

10. I sistemi del Proponente sono protetti da programmi regolarmente aggiornati:

Firewall		Anti Virus		Anti Spam	
Si	No	Si	No	Si	No

11. Il Proponente garantisce proceduralmente e metodologicamente l'aggiornamento dei sistemi di patch management? ☐ SI ☐ NO

12. Il Proponente effettua almeno settimanalmente il backup dei dati e li conserva su supporti remoti? ☐ SI ☐ NO

13. Il Proponente ritiene di essere compliant con la vigente normativa GDPR (es: la nomina di un responsabile per la sicurezza e la protezione dei dati)? ☐ SI ☐ NO

14. Il Proponente dispone di una procedura scritta e aggiornata di Business Continuity? ☐ SI ☐ NO

15. Il Proponente dispone di una procedura scritta e aggiornata di Disaster Recovery? ☐ SI ☐ NO

16. I tempi massimi previsti per il ripristino dei sistemi sono inferiori a 12 ore? ☐ SI ☐ NO

17. I dati archiviati e trasmessi dal Proponente vengono criptati? ☐ SI ☐ NO

18. Sono in essere controlli sugli accessi privilegiati degli utenti a dati sensibili? ☐ SI ☐ NO

19. La casa produttrice dei software utilizzati dal Proponente rilascia ancora aggiornamenti? ☐ SI ☐ NO

20. Se il Proponente esternalizza le funzioni di archiviazione o trattamento di dati (anche in cloud), garantisce tramite audit periodici che tali fornitori rispettino le misure di sicurezza e organizzative per la gestione e il trattamento dei dati stessi? ☐ SI ☐ NO ☐ NON APPLICABILE

21. Qualora accettiate pagamenti con carte di credito/debito:

- confermate che le transazioni avvengono unicamente su tecnologie o sistemi forniti e gestiti da una terza parte (es. payment service provider, POS fornito da istituto di credito)? ☐ SI ☐ NO ☐ NON APPLICABILE

- confermate di processare meno di 100.000 pagamenti annui? ☐ SI ☐ NO ☐ NON APPLICABILE

In caso di risposta negativa ad una delle domande della sezione C, vogliate cortesemente spiegare quali azioni il Proponente sta apportando o apporterà per istituire appropriati livelli di sicurezza per la protezione dei dati personali che conserva:

.....
.....
.....

SEZIONE D – Dichiarazioni

Affermo in nome e per conto di tutti gli Assicurati, dopo una ricerca accurata, che le dichiarazioni e i particolari forniti in questo questionario sono veritieri e nessun fatto o circostanza è sottaciuto o modificato. Concordo che questo questionario, e ogni allegato o informazione già fornita, formerà parte integrante del contratto di assicurazione stipulato. Mi impegno ad informare l'Assicuratore di ogni variazione intercorsa rispetto alle informazioni, alle dichiarazioni o ai fatti contenuti nel presente questionario successivi alla data in cui è stato firmato e prima della data di decorrenza polizza.

Una variazione del rischio potrebbe influenzare l'accettazione o la valutazione dello stesso. Qualunque dichiarazione, scritta o fornita in allegato al presente questionario, è alla base della valutazione del rischio da parte dell'Assicuratore.

Tutte le dichiarazioni rese nel presente questionario o ad esso allegate sono rilevanti ai fini della valutazione del rischio da parte dell'Assicuratore ai sensi degli artt. 1892 e 1893 c.c.;

Si precisa che la copertura non opera in tutti paesi nei quali vige l'obbligo di stipulare una polizza locale.

La firma del presente questionario non obbliga il Proponente a perfezionare il contratto di assicurazione.

Data.....Firma

Nome e Titolo della persona autorizzata a sottoscrivere in nome del Proponente:

N.B.: Le informazioni richieste nel presente questionario sono necessarie alla Compagnia ai fini di una corretta valutazione della richiesta. Si richiede pertanto cortesemente la completa compilazione del documento.