



Les fonctions PDF ne fonctionnent pas partir de votre navigateur web. Ouvrez le fichier dans Adobe Acrobat pour utiliser les fonctions.

Remarque à la Société Proposante: Le présent questionnaire n'est applicable que pour des Sociétés Proposantes ayant un chiffre d'affaires de maximum € 25.000.000. Si ce n'est pas le cas veuillez demander un questionnaire Smart Application à votre courtier. Le fait de signer ou de remplir cette demande n'engage ni la Société Proposante, ni aucun autre individu ou entité qu'il ou elle représente à souscrire la présente assurance. Veuillez nous communiquer en annexe les informations complémentaires pouvant faire partie de la réponse à une ou plusieurs des questions ci-dessous si l'espace prévu à cet effet est insuffisant. Pour le présent questionnaire, 'Société Proposante' désigne l'entité comme mentionnée ci-dessous et toutes ses filiales à couvrir. Toutes les réponses doivent être une réponse valable pour l'ensemble du groupe.

Informations sur la Société Proposante

| | | |
|---|---------------------------------------|---------------------|
| 1 | Nom de l'entreprise : | |
| 2 | Adresse : | |
| 3 | Site web : | |
| 4 | E-mail : | |
| 5 | Activités : | |
| 6 | Chiffre d'affaires consolidé annuel : | Nombre d'employés : |

Options

Sur base du chiffre d'affaires consolidé de la Société Proposante pour le dernier exercice, choisissez le montant assuré pour la prime* requise.

| |
|------------------------------|
| Votre chiffre d'affaires : |
| Choisissez le montant assuré |
| Votre prime |

* Prime hors taxes locales.

Si vous souhaitez un montant assuré différent, ou si le chiffre d'affaires total est de plus de € 25.000.000, contactez votre courtier afin d'obtenir une offre spécifique. Veuillez noter que ce document n'est pas une offre unilatérale et que les conditions mentionnées devront être confirmées par l'assureur.

Les activités suivantes doivent être soumises préalablement et exigent un questionnaire adapté. Ce questionnaire quotepad n'est pas valable pour les activités suivantes: **Institutions financières, Télécom, Fournisseurs cloud + Data centers, Sites web de rencontres, Gaming, Film/Télévision/ Studios de musique, Télémarketing, Centres d'appels, Secteur médical, Bureaux d'avocats et Notaires.**

Le montant assuré total par période de couverture est applicable pour tous les sinistres de tous les assurés et pour toutes garanties d'assurance combinées. Les sous-limites suivantes sont d'application par sinistre et par année de couverture. Elles font parties du montant assuré total et ne s'y ajoutent pas.

| Garanties d'Assurance | Sous-limites | Franchise |
|---|----------------|------------------|
| Gestion d'un évènement assuré | Montant assuré | € 2.500 |
| Mesures d'urgence | 48 heures | Pas de franchise |
| Enquête Administrative | Montant assuré | € 2.500 |
| Amendes Administratives | Montant assuré | € 2.500 |
| Responsabilité | Montant assuré | € 2.500 |
| Interruption du réseau | Montant assuré | 8 heures |
| Responsabilité Multimédia | Montant assuré | € 2.500 |
| Extorsion Cybernétique | Montant assuré | € 2.500 |
| Vol Cybernétique | € 100.000 | € 2.500 |
| Piratage du système téléphonique | € 100.000 | € 2.500 |
| Récompense pour la découverte du criminel | € 100.000 | Pas de franchise |



Calcul de prime

Prime pour l'option choisie :

RC Professionnelle déjà couverte chez AIG : - 20%

Oui Non

Dans l'affirmative, merci de préciser le numéro de police:

Franchise de € 1.000 (uniquement pour les Sociétés avec un Chiffre d'affaires consolidé inférieur à € 10 Mio) : + 15%

Oui Non

Prime annuelle totale (hors taxes locales) :

Conditions

- Conditions Générales : AIG EU FL BE CYBEREDGE 2019 FR
- Date de rétroactivité : Date de prise d'effet
- Période : 12 mois à partir du : à 24:00h (heure locale)
- Validité de l'offre : 30 jours après signature de ce questionnaire

Déclarations de la Société Proposante

La Société Proposante

- 1 Est une filiale d'une autre compagnie : Oui Non
Si oui, il existe une interconnexion des systèmes* entre la Société Proposante et sa maison mère : Oui Non
- 2 A des filiales en dehors du territoire européen : Oui Non
- 3 Est déjà assuré pour le risque Cyber par AIG : Oui Non
- 4 A des succursales, filiales, participations ou Joint Venture ou a des activité dans les pays suivants : Cuba, Iran, Myanmar, Soudan, Syrie, Corée du Nord, Biélorussie, Zimbabwe ou Crimée : Oui Non
- 5 Recueille, traite, héberge des données personnelles : Oui Non
Dans l'affirmative, veuillez indiquer le nombre approximatif de données personnelles :
- 6 Recueille, traite, héberge des Données bancaires (Payment Card Information - PCI) : Oui Non
Dans l'affirmative, veuillez indiquer le nombre approximatif des seules transactions impliquant des données bancaires (y compris données de carte de paiement) par an :
Dans l'affirmative, la Société Proposante est-elle certifiée PCI DSS : Oui Non
- 7 Recueille, traite, héberge des Données médicales (Protected Healthcare information - PHI) : Oui Non
- 8 Dépend d'un Infogérant : Oui Non
Dans l'affirmative, veuillez indiquer ci-dessous le nom des sociétés ainsi que les services fournis :

Nom des sociétés

Services fournis

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

*Interconnexion des systèmes signifie tout partage des éléments suivants : Active Directory, dossiers partagés, systèmes de messagerie, systèmes de sécurité, infrastructure de réseau, centre de données commun, location commune de cloud, applications de type ERM ou CRM (par exemple SAP, Salesforce, etc.), équipe informatique commune gérant plusieurs environnements informatiques de sociétés du groupe, domaine Internet, points d'accès.



CyberEdge Quotepad

- 9 Scanne et corrige ses systèmes d'exploitation et ses applications tous les mois : Oui Non
- 10 Installe et met à jour des contrôles de hardware et software comme des anti-virus, -malware, -espions, firewalls et d'autres programme de lutte sur tous ses réseaux d'entreprise : Oui Non
- 11 Identifie et contrôle les personnes ayant accès à ses informations sensible : Oui Non
- 12 Installe des back-ups (une fois par semaine) et des procédures de réparation (testés deux fois par an) sur tous ses systèmes critiques : Oui Non
- 13 Forme ses employés au moins une fois par an à l'utilisation des ordinateurs, des emails et d'internet, la manipulation et l'élimination des données, au signalement et au traitement des incidents de sécurité informatique et aux autres « best practices » en matière de cyber-sécurité : Oui Non
- 14 Déclare ne pas avoir eu de dommages ces 5 dernières années qui auraient pu être couverts sous les garanties mentionnées* : Oui Non

Si la réponse à la question 14 implique la divulgation d'informations pénales, d'enquêtes pénales, de procédures ou de condamnations pénales, veuillez nous contacter préalablement à cette divulgation.

15 Veuillez indiquer quel serait l'impact si :

| Quel serait l'impact : | Catastrophique | Préjudiciable | Modéré | Marginal | Négligeable | N.A. |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Si une transaction frauduleuse venait à être effectuée suite à l'exploitation d'un outil d'utilisateur, d'un(e) serveur/ application critique, d'une application Web critique, d'un système de point de vente, du réseau et/ou des terminaux ? | <input type="radio"/> |
| Si des identifiants, des configurations, des privilèges, des comptes et/ou des données venaient à être modifiés au sein même des outils d'utilisateur de la Société Proposante, de ses serveurs/applications critiques, de ses applications Web critiques, de ses systèmes de point de vente, de son réseau et/ou de ses terminaux ? Sont inclus la falsification et le détournement. | <input type="radio"/> |
| D'un changement non autorisé ou d'une erreur de configuration au sein du système de contrôle et d'acquisition des données (SCADA) de la Société Proposante, de son système de contrôle industriel (ICS), ou de ses technologies d'exploitation (Operational Technology/OT), de ses dispositifs de soins de santé, de ses systèmes embarqués et/ou de ses dispositifs critiques connectés ? | <input type="radio"/> |
| Si quelqu'un au sein de son organisation venait à transmettre à une personne non autorisée des identifiants, des données confidentielles et/ou d'autres informations confidentielles de l'organisation ? | <input type="radio"/> |

Remarque: Si votre réponse est "Oui" aux questions 1, 2, 3, 4 ou 7, ou "Non" aux questions 9 à 14, ce quotepad n'est pas valable. Dans ce cas, veuillez contacter votre courtier pour obtenir une offre spécifique.



CyberEdge Quotepad

Signé par l'Associé, l'Administrateur ou le Mandataire

La Société Proposante accepte la souscription du contrat d'assurance (la couverture prend effet après la confirmation de l'assureur) :

Oui Non

Déclaration

Le soussigné, habilité à signer au nom de la Société Proposante, déclare par la présente que les déclarations faites dans le présent document sont vraies et qu'aucun fait matériel n'est volontairement omis ou erroné. Un fait matériel influence l'acceptation ou l'évaluation du risque. Le soussigné marque son accord sur le fait que le présent document et tout avenant ou information fournie serviront de base au contrat d'assurance. En outre, le soussigné informe(ra) l'assureur de toute modification intervenant dans les informations, déclarations ou faits contenus dans le présent document avant ou après la date de prise d'effet du contrat d'assurance. Le soussigné confirme avoir été parfaitement informé de tous les détails de la couverture.

A signer

| |
|--------------------------------|
| Nom de la Société Proposante : |
| Titre : |
| Date : |
| Signature + Cachet : |



www.aig.be

Il s'agit d'une publicité d'AIG Europe S.A., une compagnie d'assurance, immatriculée au Luxembourg (RCS n° B 218806) dont le siège social est sis 35 D Avenue J.F. Kennedy, L-1855, Luxembourg. AIG Europe S.A. est agréée par le Ministère Luxembourgeois des Finances et contrôlée par le Commissariat aux Assurances 7, boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg, GD de Luxembourg, Tel.: (+352) 22 69 11 - 1, caa@caa.lu, www.caa.lu. Succursale Belge située Boulevard de la Plaine 11, 1050 Bruxelles, RPM Bruxelles - TVA BE 0692.816.659, inscrite à la Banque Nationale de Belgique (BNB) sous le numéro 3084. La BNB est située Boulevard de Berlaimont 14 à 1000 Bruxelles, www.aig.be.

Le contenu de cette publicité est donné à des fins d'information et ne peut en aucun cas être considéré comme un conseil ou une offre de contracter et ne peut être invoqué pour réclamer une couverture ou engager la responsabilité d'AIG. Seules les conditions de la police d'assurance – disponibles sur demande - contiennent une description contraignante de la couverture.