



# Assurance Lignes Financières CYBER RESPONSE Questionnaire

## Identification de la Société Proposante

1. Nom de l'entreprise :

2. Adresse :

Filiales :

3. Site Internet :

4. Date de création :

5. Nombre d'employés :

## Informations générales

6. Activités de la Société Proposante et des filiales à assurer :

7. La Société Proposante a-t-elle fait l'objet d'une acquisition ou d'une fusion au cours des 12 derniers mois/  
Une acquisition ou fusion est-elle prévue dans les 12 prochains mois ?  
Si oui, merci de préciser :

## Information financières

### 8. Chiffre d'affaires :

Veuillez indiquer le chiffre d'affaires annuel :	Année	Europe	UK et Irlande	Reste du monde	TOTAL
Prévisionnel (N) :	€	€	€	€	€
Exercice antérieur (N-1) :	€	€	€	€	€

### 8.1 Veuillez indiquer le pourcentage du chiffre d'affaires provenant du e-commerce (vente/transaction en ligne) :

---



---

### 8.2 Veuillez indiquer le pourcentage du budget dédié à la sécurité informatique :

---



---

### 9. Marge brute annuelle :

---



---

## Organisation des systèmes informatiques

**10. Une personne au sein de la Direction est-elle formellement responsable des systèmes et de la sécurité informatique ?**

Si oui, précisez ( DSI, CISO....)

**11. Veuillez indiquer le :**

- Nombre de sites avec des serveurs :
- Nombre de serveurs
- Nombre d'ordinateurs fixes :
- Nombre de postes mobiles ( ordinateurs portables, smartphones...) :

**12. Externalisation :**

	Internalisé	Partiellement externalisé	Totalement externalisé	Politique contractuelle : clause de limitation de responsabilité/ renonciation à recours...	Nom du fournisseur de service
Gestion des postes de travail					
Gestion de l'infrastructure Télécoms					
Gestion du Réseau					
Gestion d'applications					
Hébergement des sites internet					
Autres (à préciser)					

<b>13. Dans le cas où une partie des fonctions ci-dessus est externalisée, veuillez préciser si :</b>		
Des exigences de niveau de services et de sécurités sont définies avec le prestataire	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Des audits sont organisés avec le prestataire	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Des procédures de rapports de gestion des incidents sont définies avec le prestataire	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Contrôles			
14. La Société Proposante a-t-elle mis en place une politique formelle de sécurité informatique au sein du Groupe ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Les collaborateurs sont-ils régulièrement informés des bonnes pratiques ainsi que des cadres légaux et réglementaires applicables ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
15. Détails des campagnes de sensibilisation faites aux employés dans le cadre des cyber-attaques et des fraudes :			
<hr style="border-top: 1px dotted #000;"/>			
16. La Société Proposante a-t-elle déjà effectué des tests de pénétration ou des scans de vulnérabilité au cours des 12 derniers mois ? si oui, merci de nous indiquer les conclusion de ces tests ou scans			
<hr style="border-top: 1px dotted #000;"/>			
17. La Société Proposante effectue t-elle une procédure de contrôle/ sélection :			
Des collaborateurs ayant accès aux données personnelles	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	En cours <input type="checkbox"/>
Des collaborateurs ayant des droits d'accès privilégiés/ Droits d'administrateur	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	En cours <input type="checkbox"/>
17.1 Informations complémentaires :			
<hr style="border-top: 1px dotted #000;"/>			
17.2 Précisez les procédures de contrôle pour les autorisations de paiements qui sont supérieures à 2.500 €			
<hr style="border-top: 1px dotted #000;"/>			

<b>18. Concernant les procédures d'accès et de contrôle :</b>		
<b>18.1 Y-a-t-il des restrictions pour le téléchargement et l'installation de software par les utilisateurs ?</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>18.2 Les autorisations d'accès aux données confidentielles sont-elles octroyées en fonction du rôle des employés au sein de l'entreprise ?</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>18.3 Une gestion centralisée a-t-elle été mise en place concernant les incidents Cyber ?</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>18.4 Des antivirus et pare-feu (firewall) ont-ils été installés sur tous les systèmes et le réseau ?</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>18.5 Des systèmes de détection/protection des intrusions sont en place et supervisés régulièrement ?</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>18.6 Une segmentation du réseau a été mise en place pour séparer les zones critiques (serveurs, administration, production...) des zones moins critiques (zone bureautique...)</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>18.7 Si la réponse à une des questions ci-dessus est non, veuillez préciser :</b>		

Information opérationnelles					
<b>19. Dans le cas d'un incident cyber (par exemple attaque d'un système d'exploitation) , à partir de quelle durée d'interruption de vos systèmes d'information, l'entreprise subirait une perte de chiffre d'affaires ?</b>	48 heures et +	Entre 24 - 48heures	Entre 12 - 24heures	Entre 1 - 12heures	Inférieure à 1h
<b>20. Quelle est la perte de chiffre d'affaires par jour estimée en cas de cyber-incident critique ?</b>					
<b>21. Avez-vous mis en place les dispositifs suivants :</b>					
<b>21.1 Un plan de secours informatique</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>			
<b>21.2 un plan de continuité d'activité</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>			
<b>21.3 Si oui, est-ce que ces plans ont été testés dans les 12 derniers mois ?</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>			
<b>21.4 Une sauvegarde quotidienne des données sensibles</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>			

<b>21.4 Une sauvegarde quotidienne des données sensibles</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>21.5 Si oui, ces sauvegardes sont-elles été testées et régulièrement enregistrées dans un site distant ?</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

<b>22. Quel est le délai de récupération ( RTO) près un incident-Cyber :</b>	<b>48 heures et +</b>	<b>Entre 24 - 48heures</b>	<b>Entre 12 - 24heures</b>	<b>Entre 1 - 12heures</b>	<b>Immédiatement</b>
--	-----------------------	----------------------------	----------------------------	---------------------------	----------------------

<b>23. Informations sur les procédures de suppression/destruction de données y compris sur la durée de conservation de ces données dans les systèmes</b>

<b>24. Informations sur le déploiement / la politique de patches de sécurité incluant les tests et la capacité de restaurer les versions précédentes :</b>

### Collecte, Utilisation et protections des données personnelles

	Stockés sur le système		Nombre d'enregistrements	Traités annuellement		Nombre d'enregistrements traités	Ces enregistrements sont-ils cryptés ?	
	Oui	Non		Oui	Non		Oui	Non
Informations de base, marketing (nom, adresses, emails...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Identification de personnes (numéro de passeport, carte d'identité, permis de conduire...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informations financières (cartes de paiement, transactions financières, RIB...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Données de santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Données liées aux emplois (y compris les employés partis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>25.1 Quelle est la plus grande proportion de données stockées à un même endroit ?</b>			
<b>26. La Société Proposante vend elle ou partage les données confidentielles (y compris données personnelles) aux tiers ?</b>	Vente <input type="checkbox"/>	Partage <input type="checkbox"/>	
<b>26.1 Dans l'affirmative, vous avez expressément obtenu le consentement des personnes qui ont fait l'objet de la collecte de ces données ?</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
<b>26.2 Lorsque ces données sont vendues ou partagées avec un tiers, est-il prévu une indemnisation pour l'utilisation no-autorisée de ces informations ?</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
<b>26.3 Stockez-vous les données personnelles de ressortissants américains ?</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Dans l'affirmative, veuillez indiquer le nombre(approx.) :			
<b>Sécurisation des données et législation</b>			
<b>27. Veuillez cocher la réponse appropriée :</b>			
	<b>Toujours crypté</b>	<b>Quelquefois crypté</b>	<b>Jamais crypté</b>
<b>Ordinateurs portables, Tablettes et smartphones</b>			
<b>Supports mobiles ( Clés USB, CD's etc)</b>			
<b>Emails et dossiers définis dans le système</b>			
<b>27.1 Veuillez indiquer les méthodes de cryptage mis en place pour la protection des données confidentielles. Si ce n'est pas en place, merci d'indiquer tous les procédures mises en place pour protéger les données détenues</b>			
<hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/>			
<b>28. Quelles sont les mesures mises en place par la Société Proposante dans le cadre de la mise en conformité avec le RGPD (Règlement Général de la Protection des données) y compris tout changement effectué en ce sens au cours des 12 derniers mois :</b>			
<hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/>			

**29. Dans le cas où vous détenez des informations relatives à des cartes de paiement (PCI), veuillez indiquer le niveau de conformité applicable :**

Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4	Pas en conformité
----------	----------	----------	----------	-------------------

**29.1 La Société Proposante a-t-elle d'autres certifications dans la gouvernance des systèmes d'information?** Oui  Non

Si oui, lesquelles ( par exemple ISO 27001... ) :

**30. Veuillez compléter le tableau ci-dessous concernant les procédures de contrôle applicables relatives aux « médias », y compris les sites Web et les réseaux sociaux :**

	Oui	Non	Pas applicable
La surveillance du contenu généré par l'utilisateur (y compris forums de discussions, bulletins...etc.)			
L'autorisation des tiers d'utiliser leur contenu			
Les procédures en place pour identifier et supprimer le contenu inapproprié			
Revue faite par la Direction Juridique ou par un avocat du contenu publié en ligne			

**31. La Société Proposante exploite t-elle des plateformes externes utilisés par des clients/ tiers ?** Oui  Non

### Antécédents

**32. L'entreprise dispose t-elle déjà d'un contrat d'assurance Cyber ?** Oui  Non

Dans l'affirmative, veuillez indiquer :

Nom de l'assureur :

Date d'échéance :

Limite de garantie :		
Franchise / Délai de carence :		
Prime annuelle :		
<b>33. La Société Proposante s'est-elle vu refuser la souscription de garanties similaires ou est-ce que l'un des précédents assureurs de la Société Proposante a résilié une police d'assurance délivrant des garanties similaires ?</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Dans l'affirmative, veuillez joindre une description détaillée des circonstances :		
<b>34. Sinistralité :</b>		
<b>34.1 La Société Proposante, ses filiales, ses dirigeants ou ses préposés ont connaissance de faits ou circonstances pouvant donner lieu à un sinistre susceptible de mettre en jeu les garanties du contrat d'assurance recherché ?</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Dans l'affirmative, veuillez joindre une description détaillée des faits ou circonstances :		
<b>34.2 La Société Proposante, ses filiales, ses dirigeants ou ses préposés ont fait l'objet d'une réclamation relative à une violation de données ou un incident de sécurité (y compris une interruption d'un système d'information) ?</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Dans l'affirmative, veuillez joindre une description détaillée de la réclamation ainsi que les mesures correctives prises par la Société Proposante		
<b>34.3 La Société Proposante, ses filiales, ses dirigeants ou ses préposés ont-ils reçu une réclamation en contrefaçon de droits de propriété intellectuelle ?</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Dans l'affirmative, veuillez joindre une description détaillée de la réclamation.		

La Société proposante s'engage à informer l'Assureur de toute modification, des déclarations contenues dans ce questionnaire, qui pourrait survenir entre la date de sa signature et la date d'effet du contrat d'assurance.

Toute réticence ou déclaration intentionnellement fautive, toute omission ou déclaration inexacte par le Proposant de circonstances du risque connues de lui, entraîne l'application, suivant le cas, des sanctions prévues aux articles L.113-8 et L.113-9 du Code des Assurances.

Le présent questionnaire est la base servant à la souscription du contrat, et sera réputé faire partie intégrante du futur contrat d'assurance.

Je soussigné, déclare

- être autorisé à compléter le présent questionnaire pour le compte de l'ensemble des Dirigeants de la Société proposante et/ou des ses filiales, souhaitant être l'objet de la couverture et,
- que mes réponses sont, à ma connaissance, conformes à la vérité et que je n'ai pas caché de circonstances quelconques qui auraient dû être communiquées à la Compagnie.

FAIT A

LE

2018

Nom :

Titre :

Société :

Signature :