

# Ciber Assegurança

Especial Brokers 88

**Cobertura** fins a 250.000 € d'indemnització per tots els danys derivats de:

Despeses de defensa, sancions, multes derivades d'estàndards de seguretat PCI, fiances, costos i despeses, pèrdues de protecció de dades, pèrdues per interrupció de negoci, pèrdues per extorsions cibernètiques.

Excepte els sublímits indicats a continuació que seran agregats per període d'assegurança:

- 250.000 € per a les següents cobertures:
  - Cobertura C Sancions Administratives i Despeses de Defensa
  - Cobertura D Responsabilitat Civil derivada de Contingut en Pàgines Web
  - Cobertura E Multes Derivades de l'Incompliment d'estàndards de Seguretat PCI, Costos i Despeses
  - Cobertura F Cobertura de Danys propis relacionats amb Protecció de Dades
  - Cobertura G Extorsió Cibernètica
  - Cobertura H Danys per Interrupció de negoci
  - Sublímit per despeses forenses
  - Sublímit per pèrdua per interrupció de negoci fallada de sistema
- 100.000 € per a les següents cobertures:
  - Sublímit per pèrdua per interrupció de negoci dependent
  - Sublímit per pèrdua per interrupció de negoci empresa dependent per fallada de sistema. Límits de Cobertura per Serveis de Resposta per Incidències relatives a la Privacitat de Dades.
- 5.000 € Límit de Cobertura agregat per període d'assegurança per a persones físiques notificades.
  - 50.000 € Límit de Cobertura agregat per període d'assegurança per a tots els serveis d'experts informàtics, serveis legals, despeses gestió de crisi i relacions públiques Combinats.
- El Límit agregat per període d'assegurança per a la Cobertura per Serveis de Resposta per Incidències Relatives a la Privacitat de Dades seran en addició al límit agregat per a la resta de cobertures d'aquest mòdul.

## Franquícia

- 1.000 € per reclamació, amenaça d'extorsió i violació de les mesures de seguretat (incloent cada reclamació en forma d'un procediment sancionador i despeses de defensa):
- 0 € per a tots els serveis d'experts informàtics, serveis legals, despeses de gestió de crisi i relacions públiques. 50 serveis de notificació, serveis de call center, serveis de resolució i mitigació d'incidències per cada incident que involucri almenys 50 persones físiques notificades. 10 hores període d'espera.

Data de retroactivitat: Il·limitada

Període Addicional de Notificació: 365 dies Prima addicional a abonar de 100% sobre la prima neta anual.

Notificacions respecte a la Cobertura per Serveis de Resposta per Incidències Relatives a la Privacitat de Dades: Hotline: (0034) 51 888 8347 Correu electrònic: Brspain@beazley.com

Sol·licitud

# Ciber Assegurança

Especial Brokers 88



**Mediador:** Brokers 88

**Data d'efecte:**

**Prenedor**

Nom i cognoms / societat:

NIF/CIF: Data de naixement:

Professió: Especialitat:

Domicili: CP:

Població: Província:

Email: Telèfon:

Banc: E | S | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ...

**Assegurat** (emplenar només si és diferent del Prenedor)

Nom i cognoms:

NIF: Data de naixement:

Professió: Especialitat :

Domicili: CP:

Població: Província:

Email: Telèfon:

**Facturació**

**Capital assegurat**

Prima total  
anual:

Forma de pagament:  
Anual  Semestral

## Qüestionari

1. Realitza còpies de seguretat i guarda la seva informació (dades) importants per al desenvolupament del seu treball en unitats externes (discos durs, pendrive) i comprova regularment que funcionin?

Sí

No. Tinc les dades en el NÚVOL. Si és així, les dades en el NÚVOL estan fora de la seva xarxa/entorn local o ha de connectar-se al NÚVOL?. Si ha de connectar-se al NÚVOL, utilitza l'autenticació multifactor?  Sí  No

---

2. Per a poder treballar i desenvolupar la seva activitat professional, ha de connectar-se de manera remota a algun sistema?

Sí. Si és així, per a poder connectar-se de manera remota, utilitza un sistema d'autenticació multifactor?  Sí  No

No. Treballo amb el meu ordinador sense haver de connectar-me de manera remota a cap sistema ni per a accedir al meu correu electrònic en el núvol.

---

3. Per a poder treballar i desenvolupar la seva activitat professional, necessita connectar-se a un accés remot?

Sí. Si és sí, en aquest cas, utilitza una Xarxa Privada Virtual per a fer-ho?  Sí  No

No.

---

4. És conscient de l'augment de la ciberdelinqüència a nivell mundial i es forma o és conscient de mesures a prendre o de senyals a les quals parar esment (per exemple per a no caure davant estafes en internet o phishing) per a evitar que li passi a vostè?

Sí

No

---

5. Si vostè utilitza un ordinador per a fer el seu treball o com a eina d'aquest, té aquest ordinador un antivirus o antimalware degudament actualitzat i que s'actualitza automàticament així com els pegats crítics del sistema?

Sí

No

---

6. Vostè accepta com a forma de pagament el pagament amb targeta de manera en línia en la qual el client ha de posar les dades de la seva targeta de crèdit/dèbit en la teva/la seva pàgina web?

Sí. En aquest cas, aquesta forma d'ingrés suposa menys del 25% del total de la seva facturació?

Sí (OK)  No

No. No accepto el pagament amb targeta en línia però sí amb datàfon.

No. No accepto el pagament amb targeta.

---

7. \*\*\*Ha rebut alguna reclamació en contra de l'assegurat incloent empleats, en relació a una invasió o mal a la privacitat, robatori d'identitat, robatori d'informació, Violació de les Mesures de Seguretat informàtica, violació dels drets d'autor, difamació o ciber extorsió i/o ha sofert algun incident relacionat amb aquests?

Sí

No

8. \*\*\*Ha estat el Sol·licitant subjecte a alguna acció o recerca governamental i/o de l'Agència de protecció de dades en relació amb una presumpta violació d'una llei o normativa de privacitat?

- Sí  
 No
- 

9. \*\*\*Té el Sol·licitant o algun administrador, directiu, empleat o un altre Assegurat coneixement o informació d'alguna circumstància, esdeveniment o operació passada que pugui donar lloc a una Reclamació sota la Pòlissa?

- Sí  
 No
- 

10. Aplica els pegats crítics i actualitza els sistemes tan aviat com sigui possible i no utilitza cap programari sense suport i/o en el final de la seva vida útil (EOL, fi de vida)?

- Sí  
 No
- 

11. Analitza els correus electrònics entrants a la recerca d'arxius adjunts i/o enllaços maliciosos?

- Sí  
 No
- 

12. Protegeix tots els seus dispositius amb antivirus, antimalware i/o programari de protecció de punts finals (endpoint protection programari)?

- Sí  
 No
- 

\* En cas de resposta afirmativa a qualsevol d'aquestes preguntes (7, 8 i/o 9) necessitaríem descripció detallada dels incidents, data d'aquests, indicant les seves conseqüències econòmiques i operatives, el sistema afectat, la persona suplantada (en cas de suplantació d'identitat) i especialment les mesures correctores aplicades.

Lloc i data:

---

Signatura:

Referència única del mandat  
(número de pòlissa o, en defecte d'això, del projecte):

## Mandat SEPA

En signar aquest formulari de mandat, vostè autoritza (a) a Beazley Insurance DAC per a enviar instruccions al seu banc per a iniciar els cobraments mitjançant el càrrec en el seu compte, i (b) a la seva entitat bancària a carregar en el seu compte els cobraments presentats d'acord amb les instruccions de Beazley Insurance DAC. Vostè té dret a un reemborsament per part del seu banc d'acord amb les condicions descrites en l'acord que vostè ha signat amb ell. La sol·licitud de reemborsament ha de ser feta dins de 8 setmanes de la data del cobrament al seu compte.

Si us plau, completi els camps marcats*.	
Nom complet*	
La seva adreça*	
Codi Postal*	
Ciutat*	
País*	
Correu electrònic*	
Nº de compte bancari IBAN*	____ ____ ____ ____ ____ ____
Nº d'identificació BIC*	_____
Nom del creditor	Beazley Insurance dac, Sucursal en España
Identificació del creditor	ES60ZZZW0073680A
Núm. i nom del carrer	Torre Glòries, Planta 28 Avenida Diagonal, 209 – 211
Códi Postal	08018
Ciutat, País	Barcelona, España
Tipus de pagament	Pagament recurrent / repetitiu
Freqüència de pagament*	<input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Semestral
Data de cobrament desitjada*	<input checked="" type="checkbox"/> 1er del mes
Lloc i data*	
Signatura*	

Nota: els seus drets als termes de referència anteriors s'expliquen en un document que vostè pot obtenir del seu banc.

Signat en nom de Beazley Insurance  
DAC



Beazley Insurance dac, Sucursal en España - Torre Glòries Planta 28 Avenida Diagonal, 209 – 211 Barcelona  
08018 España - [info@beazley.com](mailto:info@beazley.com) - [www.beazley.com](http://www.beazley.com)

Beazley Solutions Limited, parte del grupo de empresas Beazley, es agente afecto de Beazley Insurance dac y posee autoridad para suscribir contratos en nombre de Beazley Insurance dac. Beazley Insurance dac está autorizada por el Banco Central de Irlanda, en Irlanda, y está regulada por la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones para la aplicación de normas empresariales. Beazley Insurance dac está registrada como Designated Activity Company en la Oficina de Registro de Empresas de Irlanda con el número de registro 464758. La oficina principal de Beazley Insurance está situada en 2 Northwood Avenue, Northwood Park, Santry Demesne, Santry, Dublin 9, D09 X5N9, Irlanda. La sucursal española de Beazley Insurance dac está registrada como Beazley Designated Activity Company, Sucursal en España, Registro Mercantil de Barcelona en el tomo 46.191, folio 132, hoja B-512.498. La sucursal se encuentra en el Torre Glòries Planta 28 Avenida Diagonal, 209 – 211, 08018 Barcelona.