

FRÅGEBLANKETT CYBERFÖRSÄKRING



| |
|---|
| Bolagets noteringar: Bolag, bolagsnr |
|---|

| |
|-------------------------------------|
| Försäkringstagarens namn och adress |
|-------------------------------------|

FÖRSÄKRINGSTAGARE

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Organisationsnummer | Ev. kundnummer | Årsomsättning i kronor | | | |
| Försäkringsbelopp | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 500 000 kr * | <input type="checkbox"/> 1 000 000 kr | <input type="checkbox"/> 2 500 000 kr | <input type="checkbox"/> 5 000 000 kr | <input type="checkbox"/> 7 500 000 kr | <input type="checkbox"/> 10 000 000 kr |

* försäkringsbeloppet är endast möjligt att teckna vid omsättning understigande 5 000 000 kr

FRÅGOR TILL SAMTLIGA KUNDER

| | | | |
|----|--|--|--------------------------------------|
| 1. | Berör företagets verksamhet till någon del spelutveckling, vuxenunderhållning/pornografi eller hantering av virtuella valutor, exempelvis bitcoin? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| 2. | Har företaget licensierad och företagsanpassad version av antivirus och brandvägg som täcker hela nätverket installerat? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| 3. | Är samtliga bärbara enheter inkl. telefoner och USB-minnen skyddade med lösenord? * Om nej: Skador till följd av att enheter inte är lösenordsskyddade är undantagna enligt villkor. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej * |
| 4. | Tar ni (eller part som ni anlitar för outsourcing) backup av kritisk datainformation minst var 7:e dag? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| 5. | Har företaget råkat ut för oplanerat driftstopp som varat längre än 4 timmar under de senaste 12 månaderna? * Om ja, utveckla svaret mer detaljerat | <input type="checkbox"/> Ja * | <input type="checkbox"/> Nej |
| 6. | Uppfyller ni de krav som ställs enligt PCI-DSS om tillämpligt? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej * |
| | Totalt antal hanterade, lagrade eller sända kreditkortstransaktioner per år: | | |
| | <input type="checkbox"/> < 1 000 000 | <input type="checkbox"/> 1 000 000 - 6 000 000 | <input type="checkbox"/> > 6 000 000 |
| | * Om nej: PCI-DSS omfattar alla organisationer som mottar, vidarebefordrar eller lagrar kreditkortsinformation. Det är betalningsmottagarens ansvar att uppfylla regelverket. Försäkringen kan ha begränsat skydd om detta inte är uppfyllt. Läs mer om PCI-DSS på https://www.pcicomplianceguide.org/faq/ | | |

YTTERLIGARE FRÅGOR FÖR KUNDER MED OMSÄTTNING MELLAN 200 MSEK TILL 480 MSEK

| | | | |
|----|---|-----------------------------|--------------------------------|
| 7. | Är all känslig data (personuppgifter eller hälsoinformation) krypterad när den finns tillgänglig på ert nätverk? * Om nej, utveckla svaret mer detaljerat gällande känslig data som inte är krypterad. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej * |
| 8. | Säkrar ni fjärråtkomst till nätverk och data om tillämpligt? * Om nej, utveckla svaret mer detaljerat gällande vilka miljöer som är tillgängliga via fjärråtkomst. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej * |

UNDERSKRIFT

Samtliga uppgifter i denna ansökan är sanningsenliga, vilket härmed intygas.

| | |
|---------------|--|
| Ort och datum | Försäkringstagarens eller ombuds underskrift |
| | Namnförtydligande |