

COLONNADE EXPRESS – CYBER

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA NIEPRAWIDŁOWE POSTĘPOWANIE Z INFORMACJĄ

I. UBEZPIECZYCIEL

Ubezpieczycielem, z którym na podstawie niniejszego wniosku zawierana jest umowa ubezpieczenia, jest **Colonnade Insurance S.A.** zarejestrowana w Luksemburgu pod numerem: B 61605, siedziba główna: 1, rue Jean Piret, L-2350 Luxembourg, działająca w Polsce przez **Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce** zarejestrowany w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział KRS, pod numerem 0000678377, NIP 1070038451, z siedzibą: ul. Marszałkowska 111, 00-102 Warszawa.

Informacje na nasz temat możecie Państwo znaleźć na stronie internetowej: www.colonnade.pl.

II. INFORMACJE DLA WNIOSKODAWCY

Na podstawie niniejszego wniosku można zawrzeć umowę ubezpieczenia odpowiedzialności za nieprawidłowe postępowanie z informacją.

Na podstawie wniosku umowę mogą zawrzeć wyłącznie przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (dalej: Ustawa prawo przedsiębiorców), których łączny roczny przychód brutto nie przekracza kwoty 50.000.000 zł (pięćdziesiąt milionów złotych) mających siedzibę na terenie Polski. Jeżeli nie spełniacie Państwo tego warunku, wniosek nie będzie rozpatrywany. W takim przypadku uprzejmie prosimy o kontakt z pośrednikiem ubezpieczeniowym, który dostarczy Państwu odpowiedni wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia.

Terminy pisane wielką literą mają znaczenie nadane im w warunkach ubezpieczenia wskazanych poniżej.

Niniejszy wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia nie jest przeznaczony dla konsumentów w rozumieniu przepisu art. 22¹ Kodeksu cywilnego.

Dla celów niniejszego wniosku ubezpieczeniowego „Wnioskodawca” oznacza podmiot wskazany w sekcji V poniżej oraz wszystkie Podmioty Zależne, które mają być objęte ochroną ubezpieczenia.

Wniosek powinien zostać podpisany przez osobę lub osoby umocowane do reprezentowania wnioskodawcy.

III. INSTRUKCJE DOTYCZĄCE WYPEŁNIANIA WNIOSKU

Prosimy o udzielenie odpowiedzi w sposób maksymalnie precyzyjny. Jeżeli odpowiedź nie mieści się na formularzu, prosimy o załączenie do formularza dodatkowego dokumentu z pełną odpowiedzią na pytanie. Prosimy o zaznaczenie odpowiedniego kwadratu (X) wskazującego prawidłową odpowiedź.

IV. PYTANIA

Czy Wnioskodawca:

- 1) kiedykolwiek poniósł jakąkolwiek Szkodę, włączając w to Karę za Naruszenie Danych, która w przypadku gdyby wnioskodawca posiadał ochronę, której dotyczy niniejszy wniosek, byłaby objęta ochroną ubezpieczeniową? TAK NIE
- 2) po dokładnym sprawdzeniu wśród wszystkich członków zarządu, rady nadzorczej, prokurentów, wspólników prowadzących sprawy wnioskodawcy, członków komisji rewizyjnej, kierowników ds. zgodności, dyrektorów departamentów prawnych oraz Pełnomocników ds. Ochrony Informacji Niejawnych, posiada wiedzę o jakichkolwiek działaniach, błędach, zaniechaniach, zdarzeniach i okolicznościach, z których może wynikać Szkada, która byłaby objęta ochroną ubezpieczeniową w ramach ubezpieczenia, którego dotyczy niniejszy wniosek? TAK NIE
- 3) prowadzi działalność na terenie USA/Kanady lub uzyskuje przychody z prowadzonej tam działalności? TAK NIE

4) prowadzi działalność w zakresie usług opieki zdrowotnej; telekomunikacji (w tym Internetu, hostingu stron, chmury itp.); call center; usług telemarketingowych; usług przetwarzania danych (*outsourcing*); dostarczania i/lub dystrybucji energii elektrycznej, gazu, wody i innych mediów; usług finansowych/bankowych i płatniczych; usług ubezpieczeniowych i pośrednictwa ubezpieczeniowego; mediów społecznościowych; studiów produkcji filmowej, telewizyjnej, muzycznej; tworzenia, działalności wydawniczej lub dystrybucji gier; hazardu; linii lotniczych; administracji publicznej (władze lokalne); służb bezpieczeństwa i porządku publicznego? TAK NIE

5) korzysta z systemów, które nie są już wspierane/serwisowane przez ich producentów/autorów – w przypadku systemów o znaczeniu krytycznym, lub nie stosuje systemu zarządzania poprawkami dla systemów i aplikacji o znaczeniu krytycznym? TAK NIE

Jeżeli na którekolwiek z pytań 1–5 odpowiedź brzmi „TAK”, to niniejszy wniosek nie ma zastosowania. W takim przypadku uprzejmie prosimy o kontakt z pośrednikiem ubezpieczeniowym, który dostarczy Państwu odpowiedni wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia.

6) posiada zabezpieczenie typu „firewall” między siecią wewnętrzną i zewnętrzną, korzysta z ochrony antywirusowej, antyspyware lub równorzędnej ochrony przed złośliwym oprogramowaniem oraz stosuje proces dostępu do sieci (identyfikator + hasło w celu zalogowania się)? TAK NIE

7) posiada system kontroli dostępu pracowników i innych osób do danych osobowych oraz innych danych wrażliwych? TAK NIE

8) posiada procedury tworzenia kopii bezpieczeństwa oraz procedury odzyskiwania danych w razie awarii dla wszystkich systemów krytycznych dla działalności przedsiębiorstwa (*mission critical systems*), danych i aktywów informatycznych? TAK NIE

9) zbiera, przechowuje, udostępnia, przetwarza i usuwa dane osobowe zgodnie z RODO?
 RODO – Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i odpowiednie przepisy prawa krajowego wydane na jego podstawie. TAK NIE

Jeżeli na którekolwiek z pytań 6–9 odpowiedź brzmi „NIE”, to umowa ubezpieczenia nie może być zawarta na podstawie niniejszego wniosku. W takim przypadku uprzejmie prosimy o kontakt z pośrednikiem ubezpieczeniowym, który dostarczy Państwu odpowiedni wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia.

Dodatkowo dla zakresu Działalność multimedialna:

10) posiada i stosuje procedury chroniące przed naruszeniem dobrego imienia, praw autorskich, własności przemysłowej, prawa do firmy oraz prawa do domeny internetowej Osób Trzecich? TAK NIE

11) posiada i stosuje procedury dotyczące udostępniania, modyfikacji i usuwania treści przekazywanych za pośrednictwem mediów cyfrowych, w tym telewizji, radia lub Internetu? TAK NIE

Jeżeli na którekolwiek z pytań 10 lub 11 odpowiedź brzmi „NIE”, to zakres Działalność multimedialna nie ma zastosowania.

Dodatkowo dla zakresu Zakłócenia w działaniu sieci:

12) posiada i stosuje procedury dotyczące utrzymania ciągłości działalności (*business continuity*)? TAK NIE

13) czy procedury *business continuity* zawierają plan reagowania na incydenty cybernetyczne? TAK NIE

14) czy procedury są regularnie testowane? TAK NIE

Jeżeli na którekolwiek z pytań 12–14 odpowiedź brzmi „NIE”, to zakres Zakłócenia w działalności sieci nie ma zastosowania.

V. DANE WNIOSKODAWCY (UBEZPIECZAJĄCEGO)

Nazwa Wnioskodawcy: _____

Adres Wnioskodawcy: _____

NIP KRS REGON

Łączny roczny przychód brutto Wnioskodawcy: _____ za rok finansowy zakończony: _____

VI. DANE POŚREDNIKA UBEZPIECZENIOWEGO

Do wypełnienia wyłącznie, jeżeli pośrednik jest zaangażowany w celu zawarcia umowy.

Nazwa Pośrednika: _____

Adres Pośrednika: _____

NIP KRS REGON

VII. INFORMACJE WSTĘPNE

Czy wniosek dotyczy zawarcia nowej umowy ubezpieczenia, czy odnowienia trwającej umowy?

Nowa umowa Odnowienie trwającej umowy

Numer polisy _____ i nazwa Ubezpieczyciela _____

VIII. OCZEKIWANY OKRES UBEZPIECZENIA

Pierwszy dzień okresu ubezpieczenia: _____ z zastrzeżeniem, że:

- 1) pierwszy dzień okresu ubezpieczenia nie może przypadać później niż 30 dni od dnia podpisania niniejszego wniosku i nie wcześniej niż od dnia następnego po otrzymaniu niniejszego wniosku przez Ubezpieczyciela;
- 2) ochrona ubezpieczeniowa działa pod warunkiem zaakceptowania wniosku o ubezpieczenie przez Ubezpieczyciela.

Umowa ubezpieczenia zawierana jest na okres 1 roku.

IX. CYBER GUARD

Warunki ubezpieczenia

Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności za nieprawidłowe postępowanie z informacją CYBER GUARD wprowadzone do obrotu dnia 25 maja 2018 roku.

Zakresy podstawowe	Podlimit Sumy Ubezpieczenia	Udział własny
Utrata Danych Osobowych	w ramach wybranego limitu	10.000 zł
Ujawnienie Informacji Handlowej	w ramach wybranego limitu	10.000 zł
Korzystanie z usług Podwykonawców	w ramach wybranego limitu	10.000 zł
Bezpieczeństwo sieci	w ramach wybranego limitu	10.000 zł
Postępowania administracyjne	50% wybranej Sumy Ubezpieczenia	brak
Kary administracyjne	50% wybranej Sumy Ubezpieczenia	10% Kary za Naruszenie Danych, nie mniej niż 10.000 zł
Usługi śledcze	50% wybranej Sumy Ubezpieczenia	brak
Ochrona reputacji Spółki	50% wybranej Sumy Ubezpieczenia	brak
Ochrona reputacji osób fizycznych	50% wybranej Sumy Ubezpieczenia	brak
Zawiadomienie Osoby, Której Dotyczą Dane	50% wybranej Sumy Ubezpieczenia	10% kwoty, nie mniej niż 10.000 zł
Odzyskanie danych elektronicznych	50% wybranej Sumy Ubezpieczenia	brak
Zakresy opcjonalne	Podlimit Sumy Ubezpieczenia	Udział własny
Działalność multimedialna	25% wybranej Sumy Ubezpieczenia	10.000 zł
Próba wymuszenia	25% wybranej Sumy Ubezpieczenia	20.000 zł
Zakłócenia w działaniu sieci	25% wybranej Sumy Ubezpieczenia	10.000 zł, okres oczekiwania: 12 h

Powyższe podlimity stanowią część Sumy Ubezpieczenia, a nie nadwyżkę ponad nią.

Dzień obowiązywania polisy (pokrycie retroaktywne)

W przypadku nowej umowy: Początek okresu ubezpieczenia

W przypadku kontynuacji zawartej

z Colonnade umowy:

Dzień obowiązywania polisy wskazany w polisie do dotychczasowej umowy

Opcje	W oparciu o łączne roczne przychody brutto wnioskodawcy za ostatni rok finansowy, prosimy zaznaczyć (X) kwadrat wskazujący składkę bazową dla wymaganego wariantu Sumy Ubezpieczenia			
	Łączne roczne przychody brutto wnioskodawcy			
Suma Ubezpieczenia	do 5.000.000 zł	od 5.000.001 zł do 15.000.000 zł	od 15.000.001 zł do 30.000.000 zł	od 30.000.001 zł do 50.000.000 zł
1.000.000 zł	3.960 zł <input type="checkbox"/>	5.130 zł <input type="checkbox"/>	6.210 zł <input type="checkbox"/>	7.110 zł <input type="checkbox"/>
2.000.000 zł	5.760 zł <input type="checkbox"/>	7.380 zł <input type="checkbox"/>	8.640 zł <input type="checkbox"/>	9.810 zł <input type="checkbox"/>
3.000.000 zł	6.930 zł <input type="checkbox"/>	8.730 zł <input type="checkbox"/>	10.170 zł <input type="checkbox"/>	11.520 zł <input type="checkbox"/>
4.000.000 zł	8.010 zł <input type="checkbox"/>	9.810 zł <input type="checkbox"/>	11.430 zł <input type="checkbox"/>	12.780 zł <input type="checkbox"/>
5.000.000 zł	8.910 zł <input type="checkbox"/>	10.710 zł <input type="checkbox"/>	12.420 zł <input type="checkbox"/>	13.860 zł <input type="checkbox"/>

Jeżeli wymagany jest limit Sumy Ubezpieczenia wyższy niż w powyższych wariantach, prosimy o kontakt z pośrednikiem ubezpieczeniowym w celu otrzymania wymaganej oferty ubezpieczenia. Suma Ubezpieczenia podana powyżej jest na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe łącznie w Okresie Ubezpieczenia. Cena ochrony ubezpieczeniowej nie uwzględnia składek dodatkowych. Z tytułu zakresów opcjonalnych składki zostaną powiększone zgodnie z poniższym:

Działalność multimedialna +10% składki bazowej

Próba wymuszenia +10% składki bazowej

Zakłócenia w działaniu sieci +15% składki bazowej

X. POSTANOWIENIA I OŚWIADCZENIA

Postanowienia dodatkowe

Wypełnienie i podpisanie niniejszego wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia nie zobowiązuje Ubezpieczyciela do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności za nieprawidłowe postępowanie z informacją ani żadnej innej umowy ubezpieczenia. Ubezpieczyciel uprawniony jest do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności za nieprawidłowe postępowanie z informacją na powyższych warunkach, odmowy zawarcia umowy ubezpieczenia lub do zaproponowania zawarcia umowy ubezpieczenia na warunkach odmiennych od wyżej wskazanych. Niniejszy wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności za nieprawidłowe postępowanie z informacją będzie jednak stanowił podstawę umowy ubezpieczenia, o ile zostanie zawarta, i będzie do niej dołączony, stając się jej częścią. Wszystkie podane na piśmie oświadczenia i materiały, dostarczone Ubezpieczycielowi w związku z niniejszym wnioskiem o zawarcie umowy ubezpieczenia za nieprawidłowe postępowanie z informacją, stanowią jego integralną część.

Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, iż zgodnie z przepisem art. 815 § 1 Kodeksu cywilnego Ubezpieczający obowiązany jest podać do wiadomości Ubezpieczyciela wszystkie znane sobie okoliczności, o które Ubezpieczyciel zapytywał w formularzu oferty albo przed zawarciem umowy w innych pismach. Jeżeli Ubezpieczający zawiera umowę przez przedstawiciela, obowiązek ten ciąży również na przedstawicielu i obejmuje ponadto okoliczności jemu znane.

Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za skutki okoliczności, które z naruszeniem powyższego postanowienia nie zostały podane do jego wiadomości. Jeżeli do naruszenia powyższego postanowienia doszło z winy umyślnej, w razie wątpliwości przyjmuje się, że wypadek przewidziany umową i jego następstwa są skutkiem okoliczności, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.

Administratorem danych jest Colonnade Insurance S.A. działająca w Polsce przez oddział. Podstawą prawną i celem przetwarzania danych jest podjęcie działań przed zawarciem umowy oraz zawarcie i wykonanie umowy ubezpieczenia, w tym wypełnienie obowiązku prawnego Colonnade w postaci dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego, a także oceny potrzeb (adekwatności oferowanego produktu). Podanie danych jest konieczne do zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia oraz wypełnienia obowiązków prawnych Colonnade – bez podania danych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Dane przetwarzane są zawsze nie dłużej niż to wynika z okresu przedawnienia roszczeń lub przepisów prawa.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (zarówno w Polsce, jak i w Luksemburgu).

Wszelkie informacje dotyczące ochrony danych osobowych znajdują się na stronie <https://colonnade.pl/polityka-privatnosci>.

Niniejszy wniosek ma zastosowanie do umów ubezpieczenia, których okres ubezpieczenia będzie rozpoczynał się nie później niż 1 października 2019 r.

XI. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Niniejszym oświadczam, że:

1. Jestem upoważniony/upoważniona do wypełnienia w imieniu Wnioskodawcy niniejszego wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia.
2. Wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku są prawdziwe i nie pominięto żadnych informacji, o które pytał Ubezpieczyciel. Jeżeli informacje podane w niniejszym wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia ulegną zmianie pomiędzy datą złożenia wniosku a datą rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej lub w trakcie trwania umowy ubezpieczenia, niezwłocznie powiadomię Ubezpieczyciela o tych zmianach.
3. Warunki ubezpieczenia wskazane w niniejszym wniosku zostały mi doręczone przed złożeniem niniejszego wniosku o zawarcie ubezpieczenia, zapoznałem/zapoznałam się z ich treścią i są one dla mnie zrozumiałe.

Data wypełnienia wniosku D D M M R R R R

Niniejszy wniosek jest ważny 30 dni od daty jego podpisania.

Podpisy Wnioskodawcy:

XII. ZAŁĄCZNIKI

1. Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności za nieprawidłowe postępowanie z informacją CYBER GUARD wprowadzone do obrotu dnia 25 maja 2018 r.

2. Dodatek nr 1 – Wyłączenie USA/Kanady

Ubezpieczyciel nie jest zobowiązany do wypłaty świadczeń ubezpieczeniowych na podstawie **Umowy Ubezpieczenia** w związku ze **Szkodą**, która dotyczy zdarzeń mających miejsce na terytorium lub pod jurysdykcją USA lub Kanady, ani **Roszczeń** podnoszonych na terytorium lub pod jurysdykcją USA lub Kanady.

Pozostałe zapisy **Ogólnych Warunków** nie ulegają zmianie.