



Hiscox CyberClear – Tecnologia Proposta de Seguro

Deve preencher todas as secções e assinar a Proposta.

A intenção deste questionário é conhecer como a organização protege a sua informação, os seus sistemas, como deteta possíveis incidentes, a resposta que oferece para a gestão dos mesmos, incluindo os serviços externalizados e com base nisso, apresentar a nossa proposta de seguro e serviços. Em função do nível de risco que tenhamos detetado solicitaremos a uma empresa especialista mais informação ou solicitaremos a realização de uma avaliação de risco mais detalhada.

Informação geral

Corretor de seguros

Nome do Tomador

NIF

Morada

Código Postal

Ano de Constituição

Página web

Outras Entidades **Necessita de cobertura para as subsidiárias** Sim Não

Se respondeu Sim, tenha em consideração que as seguintes perguntas neste questionário se referem a todas as empresas a segurar nesta apólice, incluindo faturação e sinistralidade. Também deverá anexar uma lista de todas as subsidiárias.

Normas de segurança da informação **Tem alguma certificação de segurança da informação? (por exemplo ISO/IEC 27002)** Sim Não

Se respondeu Sim, por favor faculte detalhes adicionais

Faturação	Último ano	Ano em curso	Estimada para o próximo ano
Faturação total	€	€	€
Faturação nos EUA	€	€	€
Faturação na Europa	€	€	€
Faturação Online	€	€	€

Número de empregados **O número total de empregados, incluindo das subsidiárias**

Atividades **Por favor detalhe a sua atividade (inclua as atividades das suas subsidiárias)**

Distribua a sua faturação por

Serviço	% de faturação
Desenvolvimento de software à medida	
Cibersegurança	
Gestão de incidentes	
Cloud	
Venda de software de terceiros	
Consultoria	
Serviços de Web (hosting, desenho, e registo de domínio)	
Plataforma de pagamentos	
Soluções de Inteligência Artificial	
Outros (especificar):	

Tipo e quantidade de clientes

Setor	% de faturação
Administração Pública	
Militar	
Financeira	
Produção industrial	
Engenharia	
Construção	
Mineração	
Aeroespacial	
Saúde/Medicina	
Comércio	
Indústria farmacêutica	
Outros (especificar):	

Informação da Gestão do Risco

1. Gestão da Segurança de Informação (ao nível da entidade)

- a. Existe um responsável da segurança de informação? Sim Não
- b. Dispõe de alguma equipa ou pessoa responsável por pôr em prática as medidas de proteção definidas? Sim Não
- c. Dispõe de uma equipa ou terceiro que verifique que as medidas de proteção se encontram em prática, diferente do Departamento de Sistemas ou TI? Sim Não

2. Políticas de Gestão da Segurança de Informação

- a. Na sua organização a aplicação das medidas definidas para a proteção dos seus sistemas de informação está centralizada? Sim Não

- b. Dispõe de uma política de proteção de dados pessoais e de segurança adaptada à legislação, sector e jurisdição onde atua a entidade? Sim Não
- c. Tem algum programa de consciencialização de segurança da informação para os seus empregados? Sim Não
- d. Dispõe de algum dos seguintes planos implementados e testados na sua organização relacionados com a segurança dos seus sistemas? Sim Não
- Contingência Sim Não
- Resposta a incidentes Sim Não
- Recuperação perante desastres Sim Não
- e. No caso de ter um plano de resposta a incidentes, o mesmo contempla o registo, classificação, avaliação de acordo com a gravidade, tempos de resposta para cada instância e controlo do cumprimento de dito processo? Sim Não

3. Sistema Informático

- a. Quantos utilizadores têm atualmente acesso aos seus sistemas?
- b. Realiza um inventário dos seus ativos/equipamentos informáticos? Sim Não
- c. De quantos servidores dispõe? (quer próprios como de terceiros)?
- d. Por favor indique, se souber, o número de IP's públicas que tem atribuído a sua organização?
- e. Indique por favor os sistemas ou áreas mais críticas para o seu negócio. Caso tenha sido avaliado, indique o tempo máximo que demoraria a voltar à normalidade após sofrer um incidente (queda, bloqueio, etc.)

Sistema (ou atividade)	Tempo de recuperação

4. Medidas de segurança da sua infraestrutura tecnológica

- a. Dispõe de antivírus atualizado em todos os equipamentos e as atualizações são periódicas e estão centralizadas? Sim Não
- b. Existe um processo formal de implementação de patches? Sim Não
- c. Em caso de resposta afirmativa à pergunta anterior, qual é a frequência de implementação de patches?
- d. Necessita de um nome de utilizador e palavra passe para aceder a todos os seus sistemas? Sim Não
- e. O princípio do privilégio mínimo é usado para a configuração dos diferentes perfis dos utilizadores? Sim Não
- f. Existem utilizadores que não pertençam ao departamento de Sistemas/ TI ou terceiro autorizado, com acesso aos sistemas e que tenha um perfil de 'administrador' (acesso sem limitações ao sistema)? Sim Não
- g. Existe uma política de palavra passe complexa e uma mudança periódica da mesma? Sim Não
- h. Existe um controlo de acesso, bloqueio ou medidas restritivas no caso de sucessivas tentativas falhadas de acesso a uma conta? Sim Não
- i. Existe um segundo fator de autenticação para o acesso a sistemas críticos? Sim Não
- j. Realiza um processo anual de verificação e correção de autorizações de acesso ao seu sistema? Sim Não

- k. Existe um procedimento para desativar os utilizadores após o término de um contrato de trabalho? Sim Não
- l. Existem medidas de segurança mínimas definidas para os diferentes equipamentos informáticos (incluindo servidores, computadores e portáteis), e controla-se periodicamente a sua correta implementação? Sim Não
- m. O protocolo de atuação perante incidentes de perda de dispositivos físicos contempla a eliminação remota de informações? Sim Não
- n. Os processos de substituição ou reparação de hardware contemplam a eliminação prévia das informações contidas? Sim Não

5. Segurança na rede

- a. Estão todos os pontos de acesso à Internet protegidos por Firewalls? Sim Não
- b. Existe uma segmentação da rede entre recursos críticos e outros recursos? Sim Não
- c. Os sistemas críticos são configurados de acordo com uma arquitetura ativa/passiva ou ativa/ativa? Sim Não
- d. Realiza um teste de intrusão interno ou externo pelo menos uma vez por ano, com um plano de ação destinado a mitigar as vulnerabilidades identificadas? Sim Não
- e. Existe um processo de recolha, monitorização e análise de acessos (ou histórico dos eventos que ocorreram na rede)? Sim Não
- f. O acesso de utilizadores internos à Internet é feito através de uma proxy, com controlo de antivírus e filtragem de conteúdo? Sim Não
- g. Os acessos remotos são feitos através de uma rede privada virtual (VPN) ou outros mecanismos que garantam a encriptação do canal de comunicação? Sim Não
- h. Existe um sistema de identificação e prevenção de intrusão (IDS/IPS)? Sim Não
- i. Existe um processo de monitorização do tráfego de entrada e saída? Sim Não
- j. Existe um processo formal para aprovar e provar mudanças e conexões de rede na configuração de firewalls e routers? Sim Não

6. Gestão de dados pessoais e informação confidencial de terceiros

- Existe um responsável de Proteção de Dados ou pessoa que tenha a sua função dentro da sua organização? Sim Não
- b. Obriga os seus empregados a cumprir com a política de Proteção de Dados (ou equivalente)? Sim Não
- c. Realiza formações para os seus empregados no âmbito do tratamento e Proteção de Dados? Sim Não
- d. Classifica a informação que gere (você ou um terceiro em seu nome) com base na sensibilidade ou na natureza crítica para o seu negócio, de acordo com as normas de Proteção de Dados? Sim Não
- e. Com que frequência faz cópias de segurança (back-up) dos seus sistemas ou dados críticos?
- Pelo menos uma vez por dia
- Pelo menos a cada 7 dias
- Entre 8 e 14 dias
- Entre 15 dias e um mês
- Outra periodicidade (indique)
- f. Confirma periodicamente que as cópias de segurança (back-up) foram feitas corretamente? Sim Não
- g. Existe algum procedimento estabelecido para restaurar as cópias de segurança? Sim Não
- h. Existem cópias de segurança adicionais em mais do que uma localização física e/ou serviço da Cloud? Sim Não
- i. É permitida a cópia de informações não encriptadas para dispositivos de armazenamento externos? Sim Não
- j. A encriptação é aplicada às informações armazenadas? Sim Não

- k. A encriptação é aplicada às cópias de segurança? Sim Não
- l. Indique por favor o tipo de dados que recolhe, armazena ou processa (você ou terceiro em seu nome), assim como o volume aproximado dos mesmos:

Tipo de dados		Número de dados
Dados pessoais (diferentes de nomes e apelidos)	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Cartão de pagamento (débito ou crédito)	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Números de contas	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Dados médicos	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Propriedade Intelectual / Segredos Comercial	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Contratos/informação confidencial terceiros	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	

- m. No que diz respeito aos dados do cartão de pagamento, você ou o fornecedor com quem externaliza o processo de pagamento, cumprem os regulamentos do sector de cartões de pagamento em termos de segurança do mesmo (PCI-DSS)? Sim Não
- n. Em caso de resposta afirmativa à pergunta anterior, por favor indique o nível atribuído:

7. Conteúdos em meios digitais

- a. Os conteúdos do seu website e redes sociais (como por exemplo: imagens, vídeos, textos) são de terceiros ou facultados por terceiros? Sim Não
- b. Em caso de resposta afirmativa à pergunta anterior, tem o consentimento por escrito para poder fazer uso do conteúdo e sua publicação? Sim Não
- a. O conteúdo (próprio e de terceiros) é legalmente revisto no seu website e redes sociais antes de ser publicado? Sim Não
- b. Você alterou, por defeito, as palavras-passe do administrador de gestão da sua página web? Sim Não

8. Medidas na prestação do seu serviço

- a. Foram garantidas medidas de segurança para garantir o tratamento adequado da informação correspondente para cada tipo de cliente contemplando as medidas definidas nos contratos? Sim Não
- b. Existem medidas de segurança que limitam o acesso às informações de um cliente por parte de outros clientes? Sim Não
- c. A gestão de incidentes contempla a notificação atempada e adequada dos clientes afetados? Sim Não
- d. É necessário conectar-se ao sistema informático dos seus clientes para prestar os seus serviços? Sim Não

9. Medidas de segurança física

- a. As medidas mínimas de segurança física dos Centros de Processamento de Dados (CPD), encontram-se definidas com um controlo periódico de cumprimento? Sim Não

10. Externalização de serviços

- a. Quais dos seguintes serviços de TI são externalizados e quem são os prestadores correspondentes?

Serviços externalizados		Nome do prestador
Segurança dos sistemas	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Serviços de armazenamento na Cloud ou serviços na nuvem	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	

Plataforma cartões de pagamento	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Cópias de segurança	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Manutenção/Atualização dos sistemas	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Gestão de equipamentos informáticos	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Recolha ou tratamento de dados	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	

- b. Os contratos para os serviços externalizados incluem cláusulas de confidencialidade da informação e cumprimento com a correspondente normativa de proteção de dados? Sim Não
- c. Os contratos para os serviços externalizados incluem medidas ou requerimentos mínimos de segurança a cumprir e a possibilidade de serem auditados? Sim Não
- d. Os contratos para os serviços externalizados exigem a notificação de incidentes de segurança que os possam afetar? Sim Não
- e. Contratualmente exige aos seus prestadores de serviço a manutenção de uma apólice de seguro de riscos cibernéticos? Sim Não

Reclamações, incidentes e apólices de seguros

- a. Nos últimos 24 meses sofreu alguma violação de dados, falha de segurança, extorsão cibernética, interrupção ou bloqueio dos seus sistemas, destruição de dados, acesso de pessoas não autorizadas ao seu sistema ou qualquer outro incidente que tenha dado origem a uma reclamação ou inspeção de dados? Sim Não
- b. Tem conhecimento de qualquer facto ou circunstancia que possa dar origem a uma reclamação, inspeção de dados ou ativação de qualquer uma das coberturas da apólice que oferecemos? Sim Não
- c. Tem em vigor ou já teve anteriormente um seguro de riscos cibernéticos? Sim Não

Caso tenha respondido “sim” às questões a. ou b. por favor faculte uma descrição do incidente, indicando as suas consequências económicas e operacionais, os arquivos ou componentes da sua infraestrutura tecnológica afetados, e as medidas corretivas aplicadas.

Declaração

Por favor, leia cuidadosamente esta declaração e assine no final.

A cobertura do risco só terá início após confirmação formal por parte da Hiscox.

Tenha em conta que esta apólice funciona por ano e seguintes, que terá validade até que qualquer das partes a denuncie de acordo com o previsto nas Condições Gerais e Especiais ou por falta de pagamento de qualquer prémio por Si devido.

Lei de Proteção de Dados

Tratamento de dados pessoais. Os dados pessoais recolhidos serão processados e armazenados informaticamente pela **Innovarisk**, atuando na sua condição de entidade encarregada do processamento da informação, que tratará os **seus** dados em nome e por conta do Segurador Hiscox, e unicamente para os fins estabelecidos por este.

A entidade responsável pelo tratamento dos dados nos termos da legislação em vigor é a **Innovarisk**, sendo os mesmos tratados para fins de pagamento de sinistros, gestão de reclamações, bem como para efeitos de colaboração com diversas entidades para fins estatísticos e de política antifraude e, ainda, para divulgação da nossa atividade e dos nossos produtos, sendo que, quanto a este último caso, **você** nos tenha que autorizar expressamente.

Quanto a este último caso, assinale por favor aqui caso pretenda autorizar.

O consentimento poderá a qualquer momento ser revogado mediante informação direta à Innovarisk.

Quaisquer omissões, inexactidões e falsidades, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório, quer facultativo, são da **sua** inteira responsabilidade. De qualquer modo, aos titulares dos dados é garantido o acesso à informação que lhes diga respeito, podendo solicitar a sua correção, aditamento ou eliminação, mediante contacto direto ou por escrito, junto da **Innovarisk**, Avenida Duque de Loulé, 123 - 7º, 1069-152 LISBOA.

Você dá-nos ainda o consentimento expresso para que tais dados possam ser cedidos a outras entidades seguradoras ou organismos públicos ou privados relacionados com o sector dos seguros, para fins estatísticos ou de política antifraude, assim como para efeitos de cosseguro e resseguro. Os dados poderão ainda ser comunicados entre as sociedades que constituem o Grupo Hiscox, para os fins anteriormente mencionados.

Declaração inicial do risco

Você declara que (a) este formulário foi preenchido após realização das averiguações apropriadas; (b) os seus conteúdos são verdadeiros e exatos e (c) todos os eventos e circunstâncias que possam ser relevantes para a consideração da nossa proposta de seguro foram comunicados.

Se qualquer informação prestada neste questionário, ou anexos, sofrer alterações antes da data de início da apólice para a qual este questionário se realizou, ou tiver conhecimento de novos factos ou circunstâncias que possam afetar a cobertura de seguro, **você** deverá notificar a **Innovarisk** e **nós** podemos modificar ou retirar a cobertura de seguro.

Você concorda que este formulário e toda a informação por **si** facultada seja incorporada no contrato de seguro e farão parte integrante do mesmo.

Informação pré-contratual

O **segurado** reconhece expressamente que recebeu as Condições Gerais e Especiais, e que leu, examinou e compreendeu o conteúdo e o alcance de todas as cláusulas contidas nessas mesmas Condições. Por último, o **segurado** reconhece expressamente ter recebido a informação relativa à legislação aplicável ao contrato de seguro, às diferentes instâncias de reclamação, bem como à identificação e ao estatuto legal do Segurador e do respetivo representante.

Assinatura do Segurado

Data

Função /Cargo desempenhado

Deverá ficar com uma cópia desta proposta em seu poder, para seu registo.