

Berkley Cyber Risk Protect

Verlängerungsfragebogen zu Ihrer Cyber-Versicherung für Unternehmen mit bis zu 50 MEUR konsolidierten Jahresumsatz

Unser Cyber-Verlängerungsfragebogen dient dazu, einen Überblick über Veränderungen in Ihrem Unternehmen zu erhalten. Bitte beziehen Sie sich bei den Angaben auf die Versicherungsnehmerin inkl. Tochtergesellschaften.

Überprüfung der Stammdaten der Versicherungsnehmerin

| | | | |
|--------------------|--|--|--------------|
| Firmierung: | | | |
| Straße: | | Postleitzahl: | Ort: |
| Mitarbeiteranzahl: | | davon Mitarbeiter in der IT-Abteilung: | |
| Website: | | Börsennotierung: | Ja Nein |
| Branche: | | | |

Konsolidierte Finanzkennzahlen

| Konsolidierte Kennzahlen in EUR | Abgeschlossenes Geschäftsjahr in EUR | Prognose laufendes Geschäftsjahr in EUR |
|--|--------------------------------------|---|
| Umsätze insgesamt | | |
| • davon in Deutschland/ Österreich | | |
| • davon in der EU, EWR und Schweiz | | |
| • davon in USA/ Kanada | | |
| • davon Rest der Welt | | |
| • Onlineumsätze | | |
| Bilanzsumme | | |
| Bruttojahresgewinn | | |
| Rohertrag (Umsatz abzüglich Materialkosten/ Einkaufspreis) | | |

Unternehmensprofil

Gibt es neue oder abweichende Geschäftstätigkeiten, bzw. sind diese in den nächsten 12 Monaten geplant? Falls ja, bitte Details:

Ja Nein

Wurden in den letzten 12 Monaten neue Tochterunternehmen gegründet oder erworben? Falls ja, bitte Angaben zu Land, Unternehmensgegenstand und Umsatz:

Ja Nein

Veränderungen/ Verschlechterungen/ negative Abweichungen zu den Angaben aus dem Vorjahr (Fragebogen)

Gab es in den letzten 12 Monaten relevante Veränderungen, insbesondere Verschlechterungen/ negative Abweichungen, bzw. sind Veränderungen geplant (bezogen auf den vorherigen Fragebogen)? Falls ja, bitte Details: Ja Nein

Anzahl von personenbezogenen Daten im Unternehmen

1 - 20.000 Datensätze 20.001 - 100.000 Datensätze
 100.001 - 500.000 Datensätze 500.001 - 1.000.000 Datensätze
 über 1.000.000 Datensätze, nämlich ca.: _____

Auflagen gemäß Police

Sind alle Auflagen der aktuellen Police innerhalb der vereinbarten Fristen vollständig umgesetzt worden? Wenn nein: welche Auflagen sind nicht fristgerecht umgesetzt worden und bis wann erfolgt eine vollständige Umsetzung? Ja Nein

IT-Schutzmaßnahmen

Es werden mindestens die folgenden IT-Schutzmaßnahmen unternehmensweit eingesetzt:

| | | |
|--|----|------|
| • Es gibt eine unternehmensweite schriftliche Passwort-Policy inkl. Vorgaben zur Komplexität und zeitlichen Gültigkeit (max. 90 Tage) bzw. dies wird technisch erzwungen. | Ja | Nein |
| • Es gibt unternehmensweit regelmäßige (mindestens jährliche) Mitarbeiterschulungen zum Thema Informationssicherheit sowie Informationen über aktuelle Gefahrenpotenziale (z.B. Newsletter über aktuelle Trojaner, Phishing). | Ja | Nein |
| • Virenschutz mit automatischer Update-Funktion auf Servern und Clients (Desktop-Computer, Laptops und Terminals). | Ja | Nein |
| • Es gibt Firewallstrukturen an allen Netzübergängen zum Internet. | Ja | Nein |
| • Es gibt ein abgestuftes Rechtekonzept mit administrativen Kennungen ausschließlich für IT-Verantwortliche. | Ja | Nein |
| • Tägliche Backups (bis 1 Millionen Euro Umsatz mindestens wöchentlich) sowie ständiges Vorhandensein von mindestens einer vollständigen Offline-Datensicherung, die jeweils nicht älter als eine Woche ist. | Ja | Nein |
| • Sie spielen regelmäßig und zeitnah (innerhalb von 30 Tagen) Sicherheitsupdates und Patches nach Herstellervorgaben ein. | Ja | Nein |
| • Patches/ Updates/ kritische Sicherheitslücken mit CVSSs Score ab 7,0 bzw. BSI Bedrohungslage „orange“ und/oder „rot“ werden unverzüglich (72 Stunden) nach Herstellervorgaben geschlossen, bzw. die empfohlen Maßnahmen (workarounds) werden umgesetzt. Alternative Dauer der Einspielung: _____ | Ja | Nein |

| | | |
|--|----|------|
| • Es wurde die Relevanz von lokal anwendbaren Datenschutzgesetzen geprüft und ggf. Anpassungen vorgenommen. | Ja | Nein |
| • Bei Telefonanlagen, Anrufbeantworter, Smartphones, PC etc. haben Sie die Passwörter und PIN von der Werkseinstellung geändert. | Ja | Nein |

Bei sogenannten „bring your own device“ Geräten, bei „work from home“ bzw. „remote Arbeiten“ gilt folgendes:

| | | |
|---|----|------|
| • Multi-Faktor Authentifizierung für alle Fernzugriffe auf das Firmennetzwerk. | Ja | Nein |
| • Die Verbindung zum Firmennetzwerk erfolgt ausschließlich über abgesicherte Zugangsmöglichkeiten (VPN, Citrix, VDI, etc.). | Ja | Nein |
| • Es wird eine aktuelle Software/ Betriebssystem verwendet, E-Mails werden verschlüsselt gespeichert und es gibt ein Verzeichnis über BYOD-Geräte im Unternehmen (sofern erlaubt); Der Benutzer muss einen Verlust des Gerätes unverzüglich dem Unternehmen anzeigen und eine Fernlöschung der Firmendaten ist möglich. | Ja | Nein |

IT-Roadmap/ Pläne für das nächste Geschäftsjahr (bitte kurze Beschreibung/ Auflistung)

Hinweis

Der Unterzeichner erklärt, die obenstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben, keine für diese Übernahme/ Fortführung dieser Versicherung wichtigen Aspekte verschwiegen oder nicht richtig wiedergegeben zu haben und verpflichtet sich, Änderungen, die sich vor oder nach dem Abschluss des Vertrages ergeben, unverzüglich dem Versicherer mitzuteilen.

Diese ausgefüllte Erklärung und die eventuellen Anlagen werden Bestandteil des Versicherungsvertrages. Mit Unterschrift(en) wird bestätigt, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind. Der Versicherer ist berechtigt, im Schadenfall sämtliche Angaben zu überprüfen und bei Falschangaben den Versicherungsschutz zu versagen.

Datenschutz

Die Versicherungsnehmerin willigt ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Prämien, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer und Unternehmen der Berkley Gruppe sowie falls erforderlich an (externe) Dienstleister zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer/Gutachter/Rechtsanwälte/ Krisendienstleister etc. übermitteln darf. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Versicherungsvertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind.

Unsere aktuelle Datenschutzerklärung finden Sie unter: <https://www.berkleyversicherung.de/datenschutz/>

Bitte beachten Sie die gesonderte Mitteilung über die Folgen einer Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht im Anschluss an diesen Fragebogen.

Ort, Datum

Unterschrift eines Repräsentanten
der Versicherungsnehmerin i.S.d.
Versicherungsbedingungen

Firmenstempel

Gesonderte Mitteilung über die Folgen einer Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht

Gemäß § 19 Absatz 1 VVG hat der Versicherungsnehmer „bis zur Abgabe seiner Vertragserklärung die ihm bekannten Gefahrumstände, die für den Entschluss des Versicherers, den Vertrag mit dem vereinbarten Inhalt zu schließen, erheblich sind und nach denen der Versicherer in Textform gefragt hat, dem Versicherer anzuzeigen. Stellt der Versicherer nach der Vertragserklärung des Versicherungsnehmers, aber vor Vertragsannahme Fragen im Sinn des Satzes 1, ist der Versicherungsnehmer auch insoweit zur Anzeige verpflichtet.“

Gemäß § 19 Absatz 5 Seite 1 VVG stehen dem Versicherer Rechte wegen einer Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht nur zu,

„wenn er den Versicherungsnehmer durch gesonderte Mitteilung in Textform auf die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung hingewiesen hat.“

Deshalb weisen wir Sie auf die nachstehenden gesetzlichen Regelungen über die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung hin:

§ 19 VVG (Anzeigepflicht)

(2) Verletzt der Versicherungsnehmer seine Anzeigepflicht nach Absatz 1, kann der Versicherer vom Vertrag zurücktreten.

(3) Das Rücktrittsrecht des Versicherers ist ausgeschlossen, wenn der Versicherungsnehmer die Anzeigepflicht weder vorsätzlich noch grob fahrlässig verletzt hat. In diesem Fall hat der Versicherer das Recht, den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.

(4) Das Rücktrittsrecht des Versicherers wegen grob fahrlässiger Verletzung der Anzeigepflicht und sein Kündigungsrecht nach Absatz 3, Satz 2 sind ausgeschlossen, wenn er den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätte. Die anderen Bedingungen werden auf Verlangen des Versicherers rückwirkend, bei einer vom Versicherungsnehmer nicht zu vertretenden Pflichtverletzung ab der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil.

(5) Dem Versicherer stehen die Rechte nach den Absätzen 2 bis 4 nur zu, wenn er den Versicherungsnehmer durch gesonderte Mitteilung in Textform auf die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung hingewiesen hat. Die Rechte sind ausgeschlossen, wenn der Versicherer den nicht angezeigten Gefahrumstand oder die Unrichtigkeit der Anzeige kannte.

(6) Erhöht sich im Fall des Absatzes 4, Satz 2 durch eine Vertragsänderung die Prämie um mehr als zehn Prozent

oder schließt der Versicherer die Gefahrabsicherung für den nicht angezeigten Umstand aus, kann der Versicherungsnehmer den Vertrag innerhalb eines Monats nach Zugang der Mitteilung des Versicherers ohne Einhaltung einer Frist kündigen. Der Versicherer hat den Versicherungsnehmer in der Mitteilung auf dieses Recht hinzuweisen.

§ 20 VVG (Vertreter des Versicherungsnehmers)

Wird der Vertrag von einem Vertreter des Versicherungsnehmers geschlossen, sind bei der Anwendung des § 19 Absatz 1 bis 4 und des § 21 Absatz 2 Satz 2 sowie Absatz 3 Satz 2 sowohl die Kenntnis und die Arglist des Vertreters als auch die Kenntnis und die Arglist des Versicherungsnehmers zu berücksichtigen. Der Versicherungsnehmer kann sich darauf, dass die Anzeigepflicht nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt worden ist, nur berufen, wenn weder dem Vertreter noch dem Versicherungsnehmer Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit zu Last fällt.

§ 21 VVG (Ausübung der Rechte des Versicherers)

(1) Der Versicherer muss die ihm nach § 19 Absatz 2 bis 4 zustehenden Rechte innerhalb eines Monats schriftlich geltend machen. Die Frist beginnt mit dem Zeitpunkt, zu dem der Versicherer von der Verletzung der Anzeigepflicht, die das von ihm geltend gemachte Recht begründet, Kenntnis erlangt. Der Versicherer hat bei der Ausübung seiner Rechte die Umstände anzugeben, auf die er seine Erklärung stützt; er darf nachträglich weitere Umstände zur Begründung seiner Erklärung angeben, wenn für diese die Frist nach Satz 1 nicht verstrichen ist.

(2) Im Fall eines Rücktritts nach § 19 Absatz 2 nach Eintritt des Versicherungsfalles ist der Versicherer nicht zur Leistung verpflichtet, es sei denn, die Verletzung der Anzeigepflicht bezieht sich auf einen Umstand, der weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht des Versicherers ursächlich ist. Hat der Versicherungsnehmer die Anzeigepflicht arglistig verletzt, ist der Versicherer nicht zur Leistung verpflichtet.

(3) Die Rechte des Versicherers nach § 19 Absatz 2 bis 4 erlöschen nach Ablauf von fünf Jahren nach Vertragsabschluss; dies gilt nicht für Versicherungsfälle, die vor Ablauf dieser Frist eingetreten sind. Hat der Versicherungsnehmer die Anzeigepflicht vorsätzlich verletzt, beläuft sich die Frist auf zehn Jahre.

§ 22 VVG (Arglistige Täuschung)

Das Recht des Versicherers, den Vertrag wegen arglistiger Täuschung anzufechten, bleibt unberührt.