

### Préambule

Ce questionnaire a pour objet de renseigner l'Assureur sur le risque à garantir.

Les réponses apportées aux questions posées ci-après ainsi que les documents à fournir serviront de base à l'établissement des termes et conditions de votre contrat en cas d'acceptation. L'attention du Proposant et du signataire du présent questionnaire est en conséquence attirée sur l'importance des déclarations qui vont suivre.

La signature du présent questionnaire n'engage aucunement le Souscripteur ou l'Assureur à conclure ce contrat d'assurance. Toutefois, si ce dernier donne suite à la proposition faite par l'Assureur, toute fausse déclaration pourrait remettre en cause la validité du contrat.

Merci de joindre au présent questionnaire un extrait K-Bis

### Le proposant

<b><u>1</u></b>	Raison Sociale de la Société Proposante:	<input type="text"/>
<b><u>2</u></b>	Adresse:	<input type="text"/>
	Code Postal:	<input type="text"/>
	Ville:	<input type="text"/>
	Adresse Mail:	<input type="text"/>
	Tel:	<input type="text"/>
<b><u>3</u></b>	N° SIREN:	<input type="text"/>
<b><u>4</u></b>	Code APE de l'entreprise:	<input type="text"/>
<b><u>5</u></b>	Détail de l'activité:	<input type="text"/>
<b><u>6</u></b>	Date de création:	<input type="text"/>
<b><u>7</u></b>	Nombre de salariés:	<input type="text"/>
<b><u>8</u></b>	Chiffre d'affaires annuel consolidé HT (dernier exercice connu):	<input type="text"/>

## Etats Financiers

Chiffre d'affaires annuel HT :

	Année N-1	Année en cours N	Prévisionnel N+1
France			
Europe (hors France)			
USA / Canada			
Reste du Monde (merci de préciser le(s) pays concerné(s))			
dont : Cuba, Corée du Nord, Iran, Syrie, Crimée (le cas échéant merci de préciser le(s) pays concerné(s))			
<b>Total</b>			

Transactions et Sécurité Informatique:

Quel pourcentage de vos transactions annuelles est réglé par cartes bancaires ?	
Quel pourcentage de votre chiffre d'affaires est réalisé par vos ventes en ligne ?	
Quel est votre budget annuel consacré à la sécurité informatique ?	

## Gestion de Données

Nombre et type de données détenues:

	Nombre d'individus concernés :
Informations de profil de base : (Nom, prénom, adresse, e-mail par exemple)	
Données personnelles de santé :	
Données financières (RIB par exemple)	
Données de carte bancaire	
Autre (merci de préciser) :	

Stockez-vous des données d'entreprise confidentielles ? oui  non

## Personnel

Avez-vous un délégué à la protection des données (DPD) ou un responsable de la sécurité de l'information ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Vérifiez-vous périodiquement l'accès des utilisateurs pour vous assurer qu'aucune autorisation n'a été accordée qui dépasserait les responsabilités professionnelles de l'employé ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Avez-vous mis en place des contrôles garantissant la suppression rapide (3 mois maximum) de l'accès aux systèmes lorsqu'un employé quitte l'organisation ou lorsque l'accès n'est plus requis dans le cadre de ses fonctions ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Des vérifications des antécédents de tous les employés sont-elles effectuées dans le cadre du processus d'embauche ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Appliquez-vous une politique d'entreprise régissant la sécurité, la confidentialité et l'utilisation acceptable des biens de l'entreprise qui doit être suivie par toute personne qui accède à votre réseau ou aux informations sensibles dont vous avez la garde ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Tous les employés sont-ils sensibilisés au moins une fois par an aux risques relatifs à la confidentialité et à la sécurité des données, et notamment au phishing, rançongiciel et à l'utilisation des médias sociaux et des appareils mobiles ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Tous les utilisateurs sont-ils obligés de choisir des mots de passe complexes (au moins six caractères avec une combinaison de minuscules, de majuscules, de chiffres et de symboles) et de changer les mots de passe au moins une fois par trimestre ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

## Continuité & Reprise de l'activité

Disposez-vous d'un plan formalisé de continuité et/ou de reprise de l'activité ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Si oui, est-il testé une fois par an ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
À quelle fréquence effectuez-vous des sauvegardes de données, d'applications et de configurations système ?	Quotidien : <input type="checkbox"/>	
	Hebdomadaire : <input type="checkbox"/>	
	Mensuel : <input type="checkbox"/>	
	Autre - Précisez : <input type="checkbox"/>	
	<input type="text"/>	
Les sauvegardes sont-elles stockées de manière sécurisée hors site ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Les sauvegardes sont-elles chiffrées au repos ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Quel est le temps nécessaire pour restaurer complètement les systèmes critiques ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

## Procédures de Sécurité et évaluation des risques

Effectuez-vous des audits de vulnérabilité sur les applications et l'infrastructure ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Vos environnements de développement, de préproduction et de production sont-ils séparés pour garantir que seuls les changements approuvés sont déployés en production ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Votre réseau a-t-il fait l'objet d'un audit de sécurité ou de tests de pénétration par un prestataire externe au cours de la dernière année ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Toutes les recommandations critiques ont-elles été mises en œuvre dans les délais prévus ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Procédez-vous régulièrement à des audits de sécurité interne ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Réévaluez-vous l'exposition à la sécurité de l'information et aux menaces à la vie privée au moins une fois par an, et améliorez-vous le contrôle des risques en réponse aux changements ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

## Sécurité Physique

Des mesures de sécurité physiques sont-elles en place pour accéder à vos datacenters / salles de serveurs (par exemple sécurité 24/24, cartes d'accès, accès biométrique) ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Appliquez-vous une politique du «bureau rangé» (clean desk policy) sur tous vos sites indiquant que les informations sensibles ne doivent pas être accessibles ou visibles lorsqu'elles sont laissées sans surveillance ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Appliquez-vous une politique de l' «écran vide » (clear screen policy) qui inclut le verrouillage des écrans d'ordinateur et l'authentification de l'utilisateur pour pouvoir accéder de nouveau à l'appareil après une période d'inactivité ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Avez-vous une politique de conservation et de destruction des données ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Si oui, ces données sont-elles irrémédiablement effacées ou détruites en utilisant une technique qui ne laisse pas d'informations résiduelles ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Respectez-vous le décret n° 2014-928 du 19 août 2014 relatif aux déchets d'équipements électriques et électroniques et aux équipements électriques et électroniques usagés lorsque vous recyclez vos vieux équipements informatiques ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

## Sécurité Physique

Vos réseaux et systèmes sont-ils segmentés ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Séparez-vous les données critiques dans un environnement isolé	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Les données sensibles sont toujours chiffrées:		
- Au repos, sur le réseau ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- En transit à l'intérieur et à l'extérieur du réseau ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Savez-vous quelles données sensibles ou privées sont sous votre garde, qui elles concernent, où elles sont stockées et comment contacter les individus si la confidentialité des données est violée ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

## Sécurité des Systèmes d'information

Des pare-feu sont-ils en place à tous les points de connexion externes ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Examinez-vous les règles, les configurations et les paramètres du pare-feu au moins une fois par trimestre ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Exécutez-vous des anti-virus sur votre réseau, y compris sur tout le trafic entrant ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Sur vos réseaux sans fil : utilisez-vous une sécurité au moins aussi forte que l'authentification et le cryptage WPA ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Vérifiez-vous les correctifs de sécurité de votre système au moins une fois par semaine et mettez-vous en œuvre dans les 30 jours ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Avez-vous un logiciel de prévention d'intrusion, de détection ou de prévention de perte de données ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
À quelle fréquence les registres d'intrusion sont-ils examinés / surveillés ?	<input type="text"/>
Quel est le processus de réponse / escalade pour les alertes d'intrusion ?	<input type="text"/>
Quel est le temps de réponse prévu pour une alerte critique ?	<input type="text"/>
Remplacez-vous les paramètres d'usine par défaut pour vous assurer que vos systèmes de sécurité de l'information (y compris les systèmes téléphoniques connectés au réseau) sont bien configurés ?	<input type="text"/>
Désactivez-vous les ports USB ?	<input type="text"/>

## Accès à distance

Autorisez-vous l'accès à distance à votre réseau d'entreprise ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Si oui, l'accès se fait-il uniquement avec une authentification à deux facteurs (par exemple, une combinaison d'un jeton VPN et d'un compte et mot de passe) ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

## Données Portables

Chiffrez-vous toutes les données sensibles qui peuvent quitter vos locaux via un ordinateur portable, des appareils mobiles / portables, clés USB ou autres moyens ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Si ce n'est pas le cas, stockez-vous des données sensibles sur ces appareils ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Autorisez-vous la connexion d'équipements privés au réseau de l'entreprise (BYOD) ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Si oui, avez-vous une politique qui en régit l'utilisation et les contrôles ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Utilisez-vous un système de gestion des appareils mobiles qui permet d'effacer à distance les appareils ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Lorsque vous transportez des documents écrits sensibles, vous assurez-vous que les documents sont toujours sous le contrôle physique direct d'une personne qui a l'autorisation d'accéder à ces informations ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

## Gestion des fournisseurs et des prestataires

	Prestataire Principal	Autre(s) prestataire(s)
Services de facturation ou de règlement		
Sauvegarde et restauration des données		
Hébergement		
Fournisseur d'accès Internet		
Paiements et services financiers		
Déchetage ou destruction de données		
Gestion documentaire et archivage		

## Gestion des fournisseurs et des prestataires (suite)

<p>Les fournisseurs et prestataires sont-ils contractuellement tenus de vous défendre et de vous indemniser s'ils contribuent à une atteinte à la confidentialité des données ou à la vie privée ?</p> <p>Dans la négative, veuillez joindre à ce questionnaire des détails sur les procédures en place relatives à l'indemnisation par un tiers découlant de la responsabilité légale de l'Assuré en cas de perte ou de divulgation de données personnelles ou confidentielles par un tiers :</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>
<p>Les fournisseurs sont-ils audités pour s'assurer qu'ils répondent à vos standards de sécurité ?</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>
<p>Si non, quelle diligence est effectuée avant de passer un contrat avec un fournisseur ?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 200px;"></div>
<p>À quelle fréquence leurs contrats sont-ils revus ?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>

## Juridique / Réglementaire

<p>Avez-vous une politique de confidentialité ?</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>
<p>La politique de confidentialité est-elle publiée sur votre site Web ?</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>
<p>La politique est-elle approuvée par votre direction / conseil d'administration ou votre service juridique ?</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>
<p>La politique est-elle révisée au moins une fois par an ?</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>
<p>Avez-vous une politique d'entreprise écrite et approuvée par le conseil d'administration qui traite de la conformité aux lois et règlements sur la protection de la vie privée et la sécurité des données (par exemple Règlement général sur la protection des données) applicables à votre secteur d'activité ou dans les pays vous travaillez ?</p>	<p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>

## Paiements par Carte Bancaire

Acceptez-vous les paiements par cartes bancaires ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Si oui, veuillez s'il vous plaît répondre aux questions suivantes : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Votre système est-il segmenté pour isoler les informations PCI (données de cartes bancaires) du reste du réseau de l'entreprise ?</li> <li>- Utilisez-vous la tokenisation pour supprimer le numéro de la carte bancaire de la transaction ?</li> <li>- Les données de cartes bancaires sont-elles traitées, transmises ou stockées sur votre réseau ?</li> </ul>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Si oui : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Quel est votre niveau de commerçant PCI ?</li> <li>- De quand date votre dernier audit complet PCI ?</li> <li>- Les données de cartes bancaires sont-elles envoyées à un processeur de paiement ?</li> </ul>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Si oui : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le processeur de paiement vous a-t-il fourni des preuves de sa conformité aux normes PCI ?</li> <li>- Merci d'indiquer le nom du processeur de paiement :</li> <li>- Acceptez-vous des paiements sur Terminaux Point de Vente (TPV) physiques ?</li> </ul>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Si oui : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Avez-vous mis en place une politique et une procédure pour le déploiement des correctifs de sécurité sur ces TPV ?</li> </ul>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

## Antécédents

Au cours des 5 dernières années, avez-vous subi des intrusions, infections par virus ou logiciel malveillant, pertes de données, interruption de réseaux, perte de supports de stockage portables, piratages, tentatives d'extorsion, vols de données : <b>Si oui, veuillez fournir des détails :</b>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Au cours des 5 dernières années, avez-vous reçu des réclamations ou des plaintes concernant des allégations d'atteinte à la vie privée, d'usurpation d'identité, de vol d'informations, de violation de la sécurité des données ou avez-vous été tenu de notifier des individus suite à une divulgation réelle ou alléguée de données personnelles ? <b>Si oui, veuillez fournir des détails :</b>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Au cours des 5 dernières années, avez-vous déjà fait l'objet d'une action d'une autorité administrative ou gouvernementale, d'une enquête ou d'une citation à comparaître concernant une violation présumée d'une loi ou d'un règlement sur la protection des données personnelles ? <b>Si oui, veuillez fournir des détails :</b>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Vous-même ou un administrateur, dirigeant ou employé avez-vous connaissance ou êtes-vous informé de faits, circonstances, situations, événements ou transactions susceptibles d'actionner les garanties d'une police d'assurance cyber : <b>Si oui, veuillez fournir des détails :</b>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>



## Déclaration

Je soussigné, représentant légal de la société ou toute personne dûment habilitée à la représenter déclare, après une enquête approfondie, que le contenu du présent questionnaire de souscription est exact et que je n'ai pas dénaturé, omis ou dissimulé un quelconque fait ou information important.

Je conviens que le présent questionnaire de souscription ainsi que toute autre information fournie par moi constituera la base de tout contrat d'assurance pouvant être souscrit.

En cas de modifications importantes des faits et informations que j'ai fournis ou si toute nouvelle question importante est soulevée avant la finalisation du contrat d'assurance, je m'engage à en informer l'Assureur.

Je reconnais être informé(e) de l'obligation de sincérité des réponses au présent questionnaire et des conséquences qui résulteraient d'une omission ou d'une fausse déclaration, à savoir la nullité du contrat (Article L113-8 du Code des Assurances) ou la réduction des indemnités (Article L113-9 du Code des Assurances).

Convention sur la preuve :

Les parties s'accordent pour reconnaître la validité des signatures scannées ainsi que pour reconnaître à la version électronique/scannée du présent contrat signé ce jour la même force probante qu'un original papier et renoncent à contester la validité de la conservation dématérialisée du présent acte.

## Signature

Après nous être renseignés, nous déclarons que les informations fournies dans ce document sont exactes et que nous n'avons volontairement omis ni supprimé aucun fait. Les informations ainsi communiquées pourront servir de base à l'éventuelle souscription d'une police d'assurance Cyber. Nous nous engageons également à informer HYALIN Assurances de toute modification pouvant survenir de ce jour à la date d'effet de notre police d'assurance Cyber.

Pour la Société Proposante (le président, le gérant ou le représentant légal dûment habilité de la société souscriptrice)

Fait à :

le :

Signature et fonction du représentant légal du proposant avec cachet du proposant :