

**Data Risks by Hiscox**

Questionnaire préalable d'assurance

SIREN: 500084298 - Orias: 07037769 Tél: 04 42 23 40

49 avenue Sainte Victoire - 13100 AIX-EN-PROVENC

E-mail: production@opticourtage.com

**1. Identification du proposant**

Raison sociale

Adresse de la société

Code postal  Site web

**2. Couverture demandée**

Montant de garantie

500 000€  1 000 000€  2 000 000€  3 000 000€

4 000 000€  5 000 000€  Autre:  €

Franchise souhaitée:  €

**3. Vos activités professionnelles**

Description précise de vos activités

**4. Montant du chiffre d'affaires (y compris vos filiales)**

	Dernier exercice / /	Exercice en cours	Exercice à venir
Chiffre d'affaires total	€	€	€
Chiffre d'affaires USA	€	€	€

**5. Informations relatives aux opérations de paiement/transactions bancaires**

	Oui	Non
a) Acceptez-vous les paiements par carte bancaire ? Si <b>Non</b> , passez directement à la question e).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Respectez-vous la version la plus récente des standards PCI (standards PCI DSS) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Stockez-vous des données bancaires sur votre réseau informatique, même momentanément ou de façon très ponctuelle ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Est-ce que tous les serveurs SQL sur lesquels vous stockez des données bancaires sont protégés contre les attaques par injection SQL ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Data Risks by Hiscox

Questionnaire préalable d'assurance

e) Quel est le type et le nombre d'informations dont vous êtes responsables et quels sont les moyens de protection électroniques mis en place?

Type d'informations sensibles transmises, traitées ou stockées	N° de sécurité sociale, N° de permis de conduire, N° passeport ou de carte d'identité	Informations sur les comptes bancaires ou sur les cartes bancaires	Autres données permettant l'identification d'une personne
i. Nombre maximum de données stockées sur votre réseau ?			
ii. Les données stockées sur le réseau sont-elles cryptées ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
iii. Les données sont-elles cryptées lorsqu'elles sont en transit à l'intérieur et en sortie de réseau (incluant le réseau sans fil, les transferts de fichiers et les emails) ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
iv. Les données situées sur les appareils mobiles tels que les ordinateurs portables et les PDA (Smartphones) sont-elles cryptées ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
v. Les données situées sur vos solutions de stockages mobiles telles que les clés USB et DVD sont-elles cryptées ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

f) Si vous diffusez des données à des prestataires externes	Oui	Non
i. Est-il prévu, en cas de piratage / violation des données du prestataire, que ce dernier vous indemnise des pertes financières qui en résulte ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii. Demandez-vous systématiquement au prestataire externe de crypter vos données ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Informations complémentaires :

Utilisez cet espace pour nous indiquer tout élément susceptible d'apporter des précisions sur vos réponses précédentes et notamment tout moyen de sécurité mis en place autre que le cryptage pour protéger vos données sensibles.

### 6. Mesures de sauvegarde

	Oui	Non
a) Toutes les données sont-elles stockées sur des cassettes de backup, disques, etc. et cryptées de façon standard et systématique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Imposez-vous à vos prestataires de stockage ou de transport une indemnité à votre égard en cas de perte ou vol de données au cours de leur prestation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Data Risks by Hiscox

Questionnaire préalable d'assurance

### 7. Contrôle d'accès

	Oui	Non
a) Les données à caractère personnel sont-elles accessibles par tous au sein de votre entreprise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Limitez-vous les accès physiques aux informations à caractère personnel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Etes-vous en mesure de contrôler et surveiller les accès aux informations à caractère personnel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 8. Informations sur les données

	Oui	Non
a) Avez-vous mis en place une procédure écrite de gestion des données à caractère personnel ? Si oui,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. ce guide des procédures a-t-il été revu par un avocat spécialisé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii. ce guide des procédures indique-t-il clairement la procédure à suivre pour un tiers souhaitant être informé sur la politique de gestion des données privées ou souhaitant vous faire part d'une réclamation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii. ce guide des procédures précise-t-il les personnes avec qui vous pouvez être amené à partager des données à caractère personnel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Avez-vous mis en place une procédure écrite sur la sécurité des données que vous détenez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Avez-vous mis en place une procédure écrite d'information aux tiers dont les données à caractère personnel ont été corrompues, volées ou perdues ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Une société extérieure a-t-elle audité vos procédures "privacy" au cours des deux dernières années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Utilisez-vous un firewall à jour pour protéger vos données ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Utilisez-vous et mettez-vous régulièrement à jour un logiciel anti virus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Surveillez-vous les failles de sécurité de votre système et corrigez-vous le système et les applications en conséquence ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Etes-vous en mesure de déterminer le type d'informations que vous stockez et leur lieu de stockage ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Avez-vous mis en place des outils vous permettant de contrôler les données entrantes dans votre système informatique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Avez-vous mis en place des outils vous permettant de contrôler les données sortantes de votre système informatique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Si vous avez répondu oui aux questions i) et/ou j), l'efficacité des outils mis en place est-elle revue au moins une fois par semaine ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 9. Réglementation

	Oui	Non
a) Avez-vous déjà fait l'objet d'une enquête/procédure sur la thématique des données à caractère personnel, notamment les informations liées aux cartes bancaires ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Certains organismes de contrôle ou autorités vous ont-ils déjà demandé de leur fournir des informations relatives à vos procédures de gestion des données, notamment celles à caractère personnel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Avez-vous déjà conclu une transaction amiable suite à une mise en cause relative à la violation des données à caractère personnel en votre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Data Risks by Hiscox

Questionnaire préalable d'assurance

possession ?		
d) Avez-vous déjà reçu une réclamation relative aux données à caractère personnel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 10. Antécédents du risque

	Oui	Non
a) Avez-vous déjà déclaré des litiges, indemnisés ou non, qui auraient pu engager la responsabilité de votre entreprise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si <b>oui</b> , merci d'indiquer ici les détails et de joindre éventuellement un complément d'informations :		
b) Avez-vous connaissance d'autres événements ou circonstances pouvant donner lieu à la mise en jeu de la garantie d'assurance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si <b>oui</b> , merci d'indiquer ici les détails et de joindre éventuellement un complément d'informations :		

### Informations complémentaires

Indiquez ici toute information pouvant être utile à l'appréciation du risque. Si vous avez le moindre doute sur la pertinence d'une information, merci de nous donner des détails sur ce sujet :

--

## Data Risks by Hiscox

Questionnaire préalable d'assurance

### Déclaration et signature

Je déclare qu'à ma connaissance, tous les renseignements donnés sont exacts, que le questionnaire ait été rempli de ma main ou de celle de mon mandataire.

Je reconnais être informé de l'obligation de sincérité des réponses au présent questionnaire et des conséquences qui résulteraient d'une omission ou d'une déclaration, à savoir la nullité du contrat (Article L 113-8 du Code des Assurances) ou la réduction des indemnités (Article L 113-9 du Code des Assurances). En signant cette déclaration, je ne suis pas tenu d'accepter les termes de la proposition d'assurance faite par les assureurs, mais dans le cas où un contrat serait accepté, les déclarations faites dans ce questionnaire feront partie intégrante du contrat et lui serviront de base.

Nom du dirigeant

Fonctions

Signature du dirigeant

Date

**Une copie de ce questionnaire sera conservée.**

### Informatique et liberté

En application de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'assuré dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès des assureurs pour toute information le concernant contenue dans les fichiers à leur usage.



SIREN: 500084298 - Orias: 07037769 Tél: 04 42 23 40

49 avenue Sainte Victoire - 13100 AIX-EN-PROVENCE  
E-mail: [production@opticourtage.com](mailto:production@opticourtage.com)

**Questionnaire à renvoyer une fois complété à notre adresse**

**[production@opticourtage.com](mailto:production@opticourtage.com)**