

**„VIRTUÁLIS VÉDŐHÁLÓ”
Cyber és Adatvédelmi felelősségbiztosítás
Egyszerűsített díjánlat és nyilatkozat**

1. Szerződő/ Biztosított neve:

Adószám:

Szakmai tevékenység:

Aktuális árbevétel:

Ft

2. Szerződő/ Biztosított székhelye:

3. Kockázatviselés kezdete: A Szerződő által aláírt díjánlat Biztosítóhoz történő beérkezését követő nap 0. órája

4. Biztosítási időszak: A kockázatviseléstől számított 1 év, határozatlan időtartamra automatikus megújítással

5. Kártérítési limit: **Kártérítési limit a Biztosítási időszak valamennyi fedezeti körre vonatkozóan (A,B,C):**
Kérem a választott limit (GDPR bírság fedezet) és vonatkozó árbevételhez tartozó díj kerüljön jelölésre az alábbi táblázat megfelelő négyzetében!

C) GDPR bírság fedezet sorában díj az alapfedezet és opcionális fedezet díját

Kártérítési limit káresemény/év	Éves bruttó árbevétel / Éves biztosítási díj		
	0Ft - 100.000.000 Ft	100.000.001.Ft - 250.000.000 Ft	250.000.001 Ft - 500.000.000 Ft
10.000.000 Ft C) GDPR bírság fedezettel	35.000 Ft <input type="checkbox"/> 52.500 Ft <input type="checkbox"/>	42.500 Ft <input type="checkbox"/> 63.750 Ft <input type="checkbox"/>	50.000 Ft <input type="checkbox"/> 75.000 Ft <input type="checkbox"/>
20.000.000 Ft C) GDPR bírság fedezettel	43.000 Ft <input type="checkbox"/> 64.500 Ft <input type="checkbox"/>	54.000 Ft <input type="checkbox"/> 81.000 Ft <input type="checkbox"/>	65.000 Ft <input type="checkbox"/> 97.500 Ft <input type="checkbox"/>
30.000.000 Ft C) GDPR bírság fedezettel	50.000 Ft <input type="checkbox"/> 75.000 Ft <input type="checkbox"/>	75.000 Ft <input type="checkbox"/> 112.500 Ft <input type="checkbox"/>	100.000 Ft <input type="checkbox"/> 150.000 Ft <input type="checkbox"/>

Szublímitek:

A) Adatfelelősség:

A1) Személyes adatok / a kártérítési limit 100%-a

A2) Vállalati információk / a kártérítési limit 100%-a

A4) Hálózatbiztonság / a kártérítési limit 100%-a

B) Egyéb szakértői díjak

B1) Proaktív szakértői szolgáltatások / a kártérítési limit 15%-a

B2) A társaság jó hírnevének védelme / a kártérítési limit 25%-a

B3) Adatalányok értesítése / a kártérítési limit 25%-a

B4) Elektronikus adatok helyreállítása / a kártérítési limit 10%-a

B4) Fedezethez külön nyilatkozat szükséges: I. Alapfeltételek 5.1.-5.4. pontjai

6. Opcionális kiterjesztés:

C) Adatkezeléssel kapcsolatos bírságok
(GDPR bírságok)

/ a kártérítési limit 10%-a

Az 5. pontban feltüntetett C) opció választása esetén érvényes

7. Önrészesedés:

10% min. 150.000 Ft /káresemény

8. Éves díj:

Választott opció éves díja:

Ft /év

Díjfizetés:

Éves díjfizetés

- 9. Visszamenőleges** A kockázatviselés kezdete
10. Függetlenség: Nincs
11. Biztosítási feltételek: Colonnade Insurance S.A. Magyarországi Fióktelepe „VIRTUÁLIS VÉDŐHÁLÓ” Cyber és Adatvédelmi Felelősségbiztosítás Szerződési feltételek 001-2020
12. Területi hatály: Európa
13. Biztosító: Colonnade Insurance S.A. Magyarországi Fióktelepe
1139 Budapest, Váci út 99.
www.colonnade.hu
14. Kárbejelentés: vagyonkar@colonnade.hu
15. A Biztosító kockázatba lépésének feltételei: Jelen díjajánlat és a csatolt nyilatkozatok aláírása és azok biztosítóhoz történő beérkezése

Egyéb:

Jelen díjajánlat a Szerződő/biztosításközvetítő kérésére a Szerződő/Biztosított adatközlése és / vagy a Szerződőről/Biztosítottól a világhálón elérhető adatok alapján készült. Ez csak akkor tekintendő biztosítási ajánlatnak, amikor a Biztosító a Szerződő által megfelelően aláírt és dátumozott dokumentumokat és az annak 3. 5. 6. oldalán található nyilatkozatokat dátumozva aláírta és azokat a Biztosító kezébe kapta. A Biztosító fenntartja a jogát, hogy a "Biztosító kockázatba lépésének feltételei"-ben meghatározottak áttekintése után, vagy a kockázatban bekövetkező lényeges körülmények változása esetén módosítsa a jelen díjajánlatot.

Kérjük, egyértelműen jelölje meg az Ön által kiválasztott limitopciót a vonatkozó árbevételhez képest, illetve az opcionálisan választható C) kiterjesztéssel együtt. A Biztosító az Ön által kiválasztott limitopció és az ahhoz tartozó biztosítási díj szerint állítja ki a biztosítási kötvényt és a díjfizetésre vonatkozó elszámolási bizonylatot.

Jelen díjajánlat 2020. december 31-ig érvényes.

COLONNADE  -07-
A FAIRFAX COMPANY
Colonnade Insurance S.A.
Magyarországi Fióktelepe
1139 Budapest, Váci út 99.


Dátum: _____

Aláírás: _____

Aláíró neve: _____

Nyilatkozat a biztosítási feltételek megismeréséről, elfogadásáról és alapfeltételek meglétéről

Alulírott, mint Szerződő aláírásra jogosult képviselője, hogy a jelen nyilatkozat aláírása előtt egyértelmű és részletes tájékoztatást kaptam a megkötenő biztosítás jellemzőiről és a Biztosító főbb adatairól. A biztosítási (szerződési) feltételeket, ügyféltájékoztatót, valamint az abban foglalt Adatvédelmi Szabályzatot átvettem, elolvastam, a bennük foglaltakat megértettem, és azokat kötelező erővel bíró üzleti feltételként elfogadom.

Dátum: _____

Aláírás: _____

Adatvédelmi megfelelésre vonatkozó nyilatkozat

Felhívjuk a figyelmet, hogy jelen biztosítás nem váltja ki a GDPR által támasztott követelmények teljesítését!

Alulírott, mint a Szerződő/Biztosított aláírásra jogosult képviselője nyilatkozom, hogy az alábbi feltételeknek a Szerződő/Biztosított cég megfelel:

I. ALAPFELTÉTELEK

1. Távoli hozzáférés „home office” üzemmód esetére a cég a munkatársak számára vállalati eszközöket biztosít.☐

Igen

Nem

2. A cég kulcsalkalmazásai többszörös hitelesítéssel rendelkeznek.

Igen

Nem

3. Ahol lehetséges, az eszközök adathordozója kódolva van és biztonságos adatkapcsolat van kiépítve az irodához (SSL VPN, IPsec VPN)!

Igen

Nem

4. A távoli rendszerhozzáférési interfészek közvetlen internetes kitétsége megfelelően biztonságos.(pl. nincsenek nyitott RDP-portok)

Igen

Nem

B4) Elektronikus adatok helyreállítása fedezethez kötelezően kitöltendő nyilatkozatrész (nyilatkozat hiányában vagy "nem" válasza esetén a B4) fedezet nem vonatkozik a Biztosítottra):

5.1. Történik-e rendszeres, legalább havi szintű automatikus biztonsági mentés a kritikus rendszerekről és az adatbázisokról?

Igen

Nem

5.2. Ezen biztonsági mentések a belső hálózattól/rendszertől és/vagy fizikailag is elkülönítetten kerülnek tárolásra?

Igen

Nem

5.3. Ezen biztonsági mentések a Biztosítottat ért esetleges információbiztonsági incidens során harmadik fél számára nem hozzáférhetők és az adatok ezen mentések alapján visszaállíthatók?

Igen

Nem

5.4. Az adatok visszaállítása/visszaállíthatósága az elmúlt 1 évben sikeresen tesztelésre került?

Igen

Nem

II. GDPR MEGFELEÉS

1. A Szerződő/Biztosított áttekintették a folyamataikat és azonosították azokat a területeket, ahol a GDPR rendeletnek való megfelelésnél problémák merülhetnek fel és megtették a szükséges lépéseket annak érdekében, hogy a szervezetük a GDPR rendeletnek megfelelően működjön, és ezt megfelelő módon dokumentálták is, különös tekintettel az alábbiakra:

1.1. A Szerződő/Biztosított dokumentálták, hogy milyen személyes adatokat kezelnek, azok honnan származnak, kivel osztják meg őket, illetve nyilvántartást vezetnek adatkezelői tevékenységeikről.

Igen

Nem

1.2. Az adatkezelési tevékenységük jogszerű alapját megállapították, valamint felülvizsgálták a jelenlegi adatvédelmi tájékoztatóikat, és a szükséges módosításokat (amennyiben voltak) a GDPR követelményeinek megfelelően elvégezték.

Igen

Nem

1.3.A Szerződő/Biztosított megvizsgálta, és szükség esetén frissítette belső eljárásait, abból a célból, hogy az adatalanyok a GDPR rendeletben foglalt jogait gyakorolhassák a személyes adataik kezelése kapcsán (beleértve, de nem korlátozva a személyes adatok törlését vagy elektronikus vagy általánosan használt formátumban történő adatszolgáltatását, valamint az adatalany hozzáférési kérelmeit)

Igen

Nem

1.4.Megvizsgálták, hogy (amennyiben szükséges) milyen formában kérnek hozzájárulást az adatalanyoktól a személyes adataik kezelése kapcsán, ezeket a nyilatkozatokat hogyan tárolják és kezelik. A hozzájáruló nyilatkozat formáját és tartalmát frissítették, amennyiben az nem felelt meg GDPR rendeletben foglaltaknak.

Igen

Nem

1.5. A Szerződő/Biztosított felülvizsgálta vagy kialakította belső eljárásrendjét a személyes adatok megsértésének észlelésére, az ilyen típusú incidensek kezelésére és kivizsgálására, a szükséges bejelentések mielőbbi megtételére. Ismerik az adatvédelmi incidensek adatvédelmi hatóság felé (esetleg más hatóságok felé) történő bejelentésének módját.

Igen

Nem

1.6. Amennyiben a Szerződőre/Biztosítottra kötelezően előírt adatvédelmi hatásvizsgálat elvégzése szükséges , úgy az(ok) elkészítésre került(ek).

Igen

Nem

1.7. Amennyiben adatvédelmi tisztviselő alkalmazása a cég számára kötelező, úgy Szerződő/Biztosított alkalmazottként vagy külső tanácsadóként foglalkoztat ilyen személyt.

Igen

Nem

2. A Szerződő/Biztosított kijelentem, hogy nem végez tevékenységet az alábbi ágazatokban: humán egészségügyi és szociális ellátás; telekommunikáció, internet szolgáltató-, web hosting-,(virtuális) szerver szolgáltatás/szerver hosting-,tárhelyszolgáltatási-, adatbányászattal kapcsolatos tevékenységek; outsourcing cégek; közművek: villamos energia, gáz, víz szolgáltatók; pénzügyi/banki és pénzforgalmi szolgáltatások nyújtása; az MNB (Magyar Nemzeti Bank) felügyelete alá tartozó tevékenységek; biztosítási és biztosításközvetítói szolgáltatások; közigazgatás (állami és helyi hatóságok valamint állami hivatalok); légitársaságok és légitársasággal bármely módon kapcsolatba hozható tevékenység; szerencsejáték, közösségi oldalak.

Igen

Nem

3. A Szerződő/Biztosított és leányvállalatai kijelentem, hogy nem gyűjtenek és nem tárolnak semmilyen bankkártyával kapcsolatos adatot.

Igen

Nem

4. A Szerződő/Biztosított a működése szempontjából kritikus rendszerekről és adatokról rendszeres és automatikus biztonsági másolatokat készít, amelyekből azok szükség esetén visszaállíthatók.

Igen

Nem

5. A Szerződő/Biztosított belső és külső hálózatai közötti kapcsolatai tűzfalal védettek, valamint vírusirtót és kémprogram-elhárítót, vagy ezekkel egyenértékű kártevők elleni védelmet alkalmaz, és a hálózathoz való hozzáférés (bejelentkezéskor felhasználói névvel és jelszóval) azonosítóval védett.

Igen

Nem

6. A Szerződő (beleértve és leányvállalatait is) működés szempontjából kritikus rendszerei és alkalmazásai rendszeresen frissítésre kerülnek (az esetleges sérülékenységek csökkentése érdekében) és nem használnak olyan, külső hálózatokkal is kommunikálni képes szoftvert, amelyet a gyártója/fejlesztője már nem támogat (további szoftverfrissítések nem érhetőek el).

Igen

Nem

7. A Szerződő(nek)/Biztosított(nak) volt-e bármilyen jelen fedezetet vagy bármilyen felelősségbiztosítási fedezetet érintő káruk, illetve folyt-e bármely vizsgálat ellenük az elmúlt 5 évben, amely az adatvédelemmel kapcsolatos cselekményekből/mulasztásokból ered?

Igen

Nem

Amennyiben az "igen"-t jelölte meg, kérjük részletesen írja le az esetet (külön lapon, ha alább nincs elég hely)

8. Önnek van-e tudomása olyan körülményről vagy esetről, amely a céggel vagy annak jogelődjével szemben érvényesített kárigényhez vezethet, amelyre a megkötésre kerülő biztosítás fedezet nyújtana?

Igen

Nem

Amennyiben az "igen"-t jelölte meg, kérjük részletesen írja le az esetet (külön lapon, ha alább nincs elég hely)

Amennyiben az I. Alapfeltételek 1-4.; II.GDPR megfelelés 1.,3.,7. pontban írtak nem teljesülnek, úgy sajnos a Biztosító nem tud az Ön cégére biztosítást nyújtani.

Amennyiben a többi pontban írtak bármelyike nem teljesül - beleértve a 2. pontban foglalt tevékenységeket - a Szerződőre vonatkozóan, kérjük keresse fel biztosítás közvetítőjét és jutasság el igényüket a Biztosítóhoz, mivel ezen esetekben részletesebb kockázati körülmények vizsgálatra lesz szükség az ajánlat készítéshez.

Alulírott, mint Szerződő aláírásra jogosult képviselője, ezúton nyilatkozom arról, hogy a jelen biztosítási nyilatkozatban foglalt kijelentések és adatok a valóságnak megfelelnek, és semmilyen lényeges tény nem hallgattam el és nem közöltem hibásan. Hozzájárulok, hogy a jelen biztosítási nyilatkozat és bármely más rendelkezésre bocsátott információ a létrejövő biztosítási szerződés alapját képezze. Vállalom, hogy haladéktalanul, de legkésőbb a változástól számított nyolc napon belül írásban tájékoztatom a Biztosítót az "Adatvédelmi megfelelésre vonatkozó nyilatkozat"-ban közölt tények bármely lényeges módosulásáról.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése vagy valós adatok elhallgatása a Biztosító mentesülését vonhatja maga után. Tudomásul veszem, hogy a biztosítási kötvényt és a hozzá kapcsolódó dokumentumokat elektronikus formában fogom mekcapni.

Dátum: _____

Aláírás: _____

Nyilatkozat a szerződéskötéshez

Alulírott Szerződő tudomásul veszem, hogy a Biztosító által kiadott díjajánlat aláírásommal a Biztosító felé szerződéskötésre tett ajánlattá (továbbiakban: ajánlat) alakul át.

Tudomásul veszem, hogy

- jelen tájékoztató díjajánlat elfogadása nem eredményezi sem a biztosítási szerződés automatikus létrejöttét, sem a Biztosító automatikus kockázatviselését.

- a biztosítási szerződéssel kapcsolatos adatokat a biztosító nyilvántartja és kezeli.

Alulírott, mint Szerződő aláírásra jogosult képviselője, ezúton tudomásul veszem, hogy a biztosítási kötvényt és a hozzá kapcsolódó dokumentumokat elektronikus formában fogom megkapni.

Alulírott Szerződő nyilatkozatommal tudomásul veszem ha az árbevétel növekedése miatt másik díjsávba tartozom, úgy a biztosító díjnövelést érvényesíthet. A Szerződő az ilyen növekedést köteles jelenteni a biztosítási évfordulót megelőzően legalább 45 nappal.

Jelen tájékoztató díjajánlatot elfogadom az 5. pontban kártérítési limit táblázatban jelölt opció szerint. Kérem a C) opcionális kiterjesztést (Igen - Nem). / Kérjük, jelölje aláhúzással!

Dátum: _____

Aláírás: _____

Nyilatkozat

(a 2014. évi LXXXVIII. Törvényben előírt előzetes tájékoztatásról,
az ajánlatban megadott adatokról, más biztosítók megkereséséről)

Alulírottak, a szerződő / biztosított / társbiztosított cégjegyzésre jogosult képviselőjében ezennel kijelentjük, hogy a biztosító adatairól, a biztosítási szerződés jellemzőiről részletes írásbeli tájékoztatást kaptunk, az ezen információkat, adatokat, feltételeket tartalmazó, az ajánlatban felsorolt biztosítási feltételeket, szabályzatokat, biztosítási terméktájékoztatót az ajánlat megtételét és aláírását megelőzően hiánytalanul átvettük, az abban foglaltakat áttanulmányoztuk, megértettük és tudomásul vettük.

Kijelentjük továbbá, hogy a biztosítási ajánlaton megadott adatok, információk helyesek és azokért az ajánlat aláírásával felelősséget vállalunk.

Tudomásul vesszük, hogy a biztosítási szerződés az általunk tett biztosítási ajánlaton alapul, ezért esetleges kárrendezés során a biztosító az abban foglaltakat is figyelembe veszi.

Az ajánlatban szereplő kockázatviselési kezdettel hozzájárulok, hogy a biztosítókról és biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 149 § alapján - a veszélyközösség megóvása érdekében,- a jogszabályban foglalt vagy a szerződésben vállalt kötelezettségek teljesítése során a szolgáltatások jogszabályoknak és szerződésnek megfelelő teljesítése, a biztosítási szerződésekkel kapcsolatos visszaélések megakadályozása céljából a Biztosító megkereséssel fordulhat más biztosítóhoz, illetőleg köteles adatot szolgáltatni a törvényben meghatározott adatok vonatkozásában az őt megkereső biztosítóknak.

(A megfelelő válaszhoz tartozó négyzetet kérjük jelölje „x”-szel)

IGEN NEM

Dátum: _____

Aláírás: _____