

CYBERFÖRSÄKRING

FÖRSÄKRINGSTAGARE

Företag		Organisationsnummer
Adress	Företrädare	

ÖVRIG INFORMATION

Verksamhet	Årslönesumma
Försäkringsbelopp	Förmedlare

FRÅGOR till alla försäkringstagare:

ÅTGÄRDER (om röd)

1	Har ni installerat kommersiellt virussydd och brandväggar i hela ert nätverk?	☐ Ja	☐ Nej	Detta är ett minimikrav.
2	Använder ni lösenord för att skydda alla bärbara enheter, inklusive smarttelefoner och USB- minnen?	☐ Ja	☐ Nej	Försäkringen ersätter inte skador som orsakats av att bärbara enheter saknat lösenord.
3	Tar ni (eller er utomstående tjänsteleverantör) säkerhetskopior på kritisk data minst var sjunde dag?	☐ Ja	☐ Nej	Detta är ett minimikrav.
4	Har ni under de senaste 12 månaderna drabbats av att nätverket varit ur funktion mer än 4 timmar eller av någon annan cyber incident?	☐ Ja	☐ Nej	Vänligen ge mer information över händelsen.

FRÅGOR till de försäkringstagare som berörs:

ÅTGÄRDER (om röd)

5	Följer ni PCI riktlinjerna? Payment Card Industry Data Security Standard (PCI DSS)	☐ Ja	☐ Nej	PCI riktlinjerna är obligatoriska för alla organisationer som tar emot, vidarebefordrar eller lagrar kreditkortsdata. https://www.pcicomplianceguide.org/faq/
---	--	-----------------------------	------------------------------	---

FRÅGOR till försäkringstagare med en lönesumma över 10 MSEK

ÅTGÄRDER (om röd)

6	Är all känslig information, så som personuppgifter och hälsouppgifter, krypterad på ert nätverk?	☐ Ja	☐ Nej	Vänligen ge mer information om vilka känsliga uppgifter som inte är krypterade.
7	Om ert nätverk kan nå utifrån, har ni en säker uppkoppling?	☐ Ja	☐ Nej	Vänligen ge mer information om vilka miljöer som kan nås utifrån.

KOMPLETTERANDE INFORMATION:

Komplettering gällande frågor som kräver mera information. Fråga nr: _____
Komplettering gällande frågor som kräver mera information. Fråga nr: _____
Komplettering gällande frågor som kräver mera information. Fråga nr: _____

UNDERSKRIFT

Ort och datum	Försäkringstagarens underskrift och namnförtydligande
---------------	---