

Cyberforsikring

For bedrifter med omsetning under 500 millioner kroner

Megler/Agent/Kundekontakt

Bedriftens navn

Organisasjonsnummer

Kort beskrivelse av virksomheten

Adresse

Postnummer

Sted

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Selskaper i samme konsern som ønskes omfattet av forsikringen

Selskapets navn	Organisasjonsnummer	Kort beskrivelse av virksomheten
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cyberforsikring – om risikoen

Codan Forsikring kan ikke selge cyberforsikring til bedrifter som driver med følgende:

- Pornografi
- Pengespill
- Myndighetsutøvelse/Forsvarsvirksomhet
- Legemiddelproduksjon/-utvikling
- Telekommunikasjon
- Virtuelle valutaer
- Krigsrelatert virksomhet (inkl. våpen)
- Luftfart

Følgende virksomheter må bruke utvidet skjema for cyberforsikring:

- Datainnsamlere/dataanalytikere
- Utdanningsinstitusjoner
- Finansielle institusjoner/finansielle tjenester/regnskapsføring/revisjon/juridiske tjenester
- Helsevesen
- Produksjonsindustri hvor produksjonsenhetene er knyttet sammen og styrt gjennom nettverk (DNC)
- Media (aviser/TV/radio)
- Betalingsformidling

		Kryss av for å bekrefte påstanden	Kryss av for tilleggsopplysninger
1	Bedriften har ingen tilganger eller omsetning i USA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Bedriften behandler, overfører eller lagrer færre enn 1.000.000 finansielle transaksjoner (kreditt-/betalingskortstransaksjoner) per år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Bedriften behandler, overfører eller lagrer færre enn 1.000.000 dokumenter som inneholder personopplysninger pr år	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Bedriften har brannmur som beskytter nettverket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Bedriften bruker anerkjent antivirusprogram for hele nettverket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Bedriften har og håndhever policy om å kryptere data på mobile enheter (bærbare PCer, nettbrett, smarttelefoner, minnepenner etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Bedriften sikkerhetskopierer kritisk data minst ukentlig, og oppbevarer disse på annet sted	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Sikkerhetskopien av kritisk data oppbevares på et sikkert og avlåst sted hvor kun autorisert personell har tilgang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Bedriften outsourcer noen deler av nettverket (for eksempel drift eller eksterne servere). Hvis JA, oppgi hva og til hvem i tabellen nedenfor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Bedriften har ikke vært begjært konkurs eller vært insolvent de siste 6 årene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Bedriften forventer ikke å si opp/permitttere ansatte som administrerer bedriftens IT-virksomhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Bedriften har ikke kjennskap til hendelser som skulle kunne medføre fremtidig tap under Cyberforsikringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Bedriften har ikke hatt tap/krav mot dere som Cyberforsikringen ville ha dekket de siste 3 månedene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Bedriften har ikke vært mistenkt/etterforsket/forespurt vedrørende håndtering av informasjon beskyttet av personvernlovgivning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Bedriften hadde positiv egenkapital og driftsresultat siste regnskapsår	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opplysninger om eventuelle bedrifter bedriften outsourcer datatjenester til (f.eks. lagring, web, kortbetaling, IT-sikkerhet, osv.).

Bedriftens navn	Organisasjonsnummer	Hvilken tjeneste

Omsetning siste 12 måneder	
Prosentandel av omsetning som er generert på nett (online)	
Velg forsikringssum: NOK 1.000.000, 2.500.000 eller 5.000.000	
Forsikringen skal gjelde fra og med	
Andre forsikringer i Codan/avtalenummer	

Erklæring

Jeg erklærer med dette at de opplysningene jeg har gitt er så fullstendige og nøyaktige som mulig. Jeg er kjent med at mine opplysninger sammen med opplysninger hentet inn fra andre, danner grunnlaget for forsikringsavtalen. Jeg er kjent med at uriktige eller ufullstendige opplysninger hentet inn kan føre til at forsikringen blir sagt opp, at den ikke blir utbetalt og at forsikringselskapet ved svik kan si opp de andre forsikringene jeg har i selskapet.

Dato

Sted

--	--

Signatur

--

Navn med blokkbokstaver

--

På vegne av (Bedriftens navn)

--

Tilleggsinformasjon

--