

Vermittlernummer

B-Nr.b

____ / ____ / ____ _____

Versicherungsscheinnummer (Beispiel: AS-1234567890)

_____ - _____

ALLIANZ COMMERCIAL

Fragebogen für Unternehmen der Informationstechnologie

Interessant/in

Herr Frau Firma Anredezusätze _____

Zuname, Vorname _____

bzw. Firmierung _____

mit Rechtsform _____

Straße, Haus-Nr. _____

Postleitzahl, Ort _____

Straßen-, Ortszusatz _____

Homepage _____ E-Mail* _____ Telefon* _____

** freiwillige Angaben*

Jahr der Firmengründung _____ Telefon, Fax, E-Mail des Vermittlers _____

Anzahl aller beschäftigten Personen _____ davon Anzahl beschäftigter „Freelancer“ _____

Fragen zum Risiko

1. Allgemeine Angaben

1.1 Tätigkeitsbeschreibung

1.2 Liegt für Sie eine Zertifizierung nach u.g. Normen vor?

ISO 27001 VdS 10000 (bzw. zuvor VdS 3473) ISO 9001 _____

1.3 Tochtergesellschaften in Deutschland (Firmenbezeichnung)

1) _____ 2) _____ 3) _____

4) _____ 5) _____ 6) _____

außerhalb Deutschlands (Firmenbezeichnung und Sitz der Firma)

1) _____ 2) _____ 3) _____

4) _____ 5) _____ 6) _____

2. Auftraggeber und Branchen

2.1 Anzahl Ihrer Auftraggeber im laufenden Geschäftsjahr (ggf. Schätzung):

mehr als 10 mehr als 5, maximal 10 maximal 5, und zwar _____

2.2 Umsatzanteil Ihres größten Kunden im laufenden Geschäftsjahr (ggf. Schätzung): _____ %

2.3 Erbringen Sie Leistungen oder stellen Sie Soft-, Firm-, Hardware her für Abnehmer aus den folgenden Branchen?

Flughäfen, Luftraumüberwachung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Automobilsektor	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Krankenhäuser, Krankenkassen, ärztliche Ab- bzw. Verrechnungsstellen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Telekommunikationsnetzbetreiber	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bundesbehörden/Militär	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gebietskörperschaften, öffentliche, kommunale Einrichtungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Reedereien und Hafenbetriebe, falls Abwicklung/Transport von Containern	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Glücksspiel, Casinos, Dating-Websites, Erwachsenenunterhaltung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Finanzwesen und -märkte (inkl. Energie- und Rohstoffbörsen, inkl. Kryptowährungen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

2.4 Erbringen Sie Leistungen oder stellen Sie Soft-, Firm-, Hardware her, die in oder an den folgenden Produkten eingesetzt wird oder aber als Application von außen auf ein solches Produkt zugreifen kann?

Luft- und Raumfahrzeuge	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Kraftfahrzeuge	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Medizinprodukte (nur Risikoklasse IIa und höher)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Großkraftwerke ab 100 MW Leistung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

2.5 Zusatzfragen für Rechenzentren, Cloud-Anbieter, Anbieter von Software-as-a-Service:

A) Fragen zum Risiko:

Betreiben Sie die in der Überschrift genannten Risiken auch auf IT-Systemen außerhalb der EU?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Nutzen Sie zur Leistungserbringung für Dritte auch fremde Cloud-Anbieter (u. a. AWS, google, MS)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bieten Sie die Dienste wesentlich auch für Unternehmen bzw. Einrichtungen gemäß Ziffer 2.3 an?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bieten Sie eine Verfügbarkeit Ihrer Dienste von mehr als 99% p.a. an?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bieten Sie Zusatzleistungen für Dritte an, wie z.B. Patchmanagement?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Falls Sie Fragen bejahen müssen, erläutern Sie bitte diese Punkte

B) Technische Fragen:

Ist sichergestellt, dass Sie keine Software einsetzen, die bereits das End-of-Life-Datum überschritten hat?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Nutzen Sie ein SIEM und/oder XDR zur Überwachung Ihrer Netzwerke?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Nutzen Sie ein Patch-Management dahingehend, dass Sie werktäglich Sicherheitslücken und Patches bewerten, priorisieren und ausrollen können?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Nutzen Sie differenzierte Admin-Rechte, z. B. in Anlehnung an das TIER-Modell?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist sichergestellt, dass Anmeldungen von außerhalb Ihres Unternehmensnetzwerks ausschließlich mit MFA (Multi-Faktor-Authentifizierung) möglich sind?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Falls Sie Fragen verneinen müssen, erläutern Sie bitte diese Punkte

2.6 Online-Plattformen:

Online-Plattformen dienen Verbrauchern und Unternehmen als Marktplätze, auf denen Nutzer Waren oder Dienstleistungen handeln können, als soziale Netzwerke oder Foren zum direkten Austausch zwischen den Beteiligten oder auch in Form von Blogs und Videoplattformen, um Inhalte mit einer Vielzahl von Nutzern zu teilen.

Betreiben Sie öffentlich zugängliche Plattformen auf eigenen Namen bzw. eigene Rechnung? Ja Nein

Betreiben Sie öffentlich zugängliche Plattformen für Dritte? Ja Nein

2.7 Akzeptieren Sie im Rahmen von Projekten mit Ihren Auftraggebern

Vereinbarungen zu pauschalisierten Schadenersatzansprüchen? Ja Nein

(zu 2.7, falls mit „Ja“ beantwortet: Bitte reichen Sie diese vertraglichen Regelungen ein – wir prüfen diese dann hinsichtlich einer Mitversicherbarkeit)

3. Umsatzaufteilung

3.1 – Gesamtumsätze (ohne MwSt.) aller Unternehmen im In- und Ausland _____ EUR

– Gesamtumsatz (ohne MwSt.) aller mitzuversichernden inländischen Unternehmen – bei Konzernstrukturen der konsolidierte Außenumsatz _____ EUR

– Gesamtumsatz (ohne MwSt.) aller mitzuversichernden ausländischen Unternehmen – bei Konzernstrukturen der konsolidierte Außenumsatz – bitte geben Sie sodann die einzelnen Umsätze der Auslandsgesellschaften in der Systematik der Ziffer 3.2 auf einem separaten Blatt an. _____ EUR

3.2 Teilumsätze aller mitzuversicherenden inländischen Gesellschaften	weltweit (inkl. sämtlicher Exporte)	davon direkter Export nach USA/ CAN/US-Territorien ¹
---	---	---

3.2.1 für Hardware sowie Mess-, Steuer- und Regeltechnik

– eigene Herstellung _____ EUR _____ EUR

– Vertrieb von nicht selbst hergestellten Produkten unter eigenem Namen und/oder Import von Produkten von außerhalb des europäischen Wirtschaftsraums (EWR = EU + Norwegen, Island, Liechtenstein) _____ EUR _____ EUR

– reiner Handel (ohne die zuvor genannten Ergänzungen) _____ EUR _____ EUR

3.2.2 für Software

– reiner Handel _____ EUR _____ EUR

– Lieferung von Software für Mess-, Steuer- und Regeltechnik (ohne Hardware, Geräte) _____ EUR _____ EUR

– IT-Dienstleistungen – dazu gehören die Leistungen gemäß Ziffer ² und ³ _____ EUR _____ EUR

3.2.3 Andere, noch nicht dargestellte Tätigkeitsbereiche, z. B. Leistungen eines Call- oder Fulfillment-Centers, Erbringung von logistischen Dienstleistungen, Vertrieb bzw. Lieferung von Waren außerhalb des IT-Sektors, etc. – bitte hier auflühren:

_____ EUR _____ EUR

¹ US-Territorien sind: Puerto Rico, US Virgin Islands, American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands

² Alle Dienstleistungen im Zusammenhang mit Software

z. B. Erstellung, Programmierung, Implementierung, Pflege, Vertrieb, Beratung, Schulung, Projektmanagement und -begleitung, Webseiten-Design.

³ Alle Tätigkeiten im Zusammenhang mit Zurverfügungstellung oder Betreuung/Wartung/Nutzung von digitalem Speicher oder Tätigkeiten im Zusammenhang mit der Verarbeitung fremder Daten

z. B. Cloud Computing für Dritte, Provider-Tätigkeiten einschließlich Saas (Software-as-a-Service) und IaaS (Infrastructure-as-a-Service), Betrieb, Wartung und Pflege von Datenbanken und Computernetzwerken einschließlich Abwicklung von E-Commerce für Dritte.

4. Bisherige Versicherung

Besteht bereits Haftpflicht-Versicherungsschutz für Ihre Risiken?

Nein

Ja, eine Bürohaftpflichtversicherung

Ja, eine IT-Haftpflichtversicherung

Vorversicherer

Versicherungsschein-Nr.

Ablauf

Vertrag gekündigt? Ja, durch den Versicherer Ja, durch den Versicherungsnehmer Nein

Schadenverlauf der letzten drei Jahre: Schadenanzahl _____ Stück

Schadenhöhe gesamt _____ EUR

Schäden über 10.000 EUR bitte separat erläutern!

5. Gewünschte Versicherungssummen zur IT-Haftpflichtversicherung

Personenschäden

Sachschäden inkl.
Datenlöschungsschäden

Reine Vermögensschäden

_____ EUR

_____ EUR

_____ EUR

6. Vertragsbeginn, Vertragsdauer, Zahlungsweise

gewünschter Vertragsbeginn (0.00 Uhr)

Vertragsende (0.00 Uhr)

Zahlungsweise: jährlich halbjährlich vierteljährlich

Bitte Beratungsprotokoll FFB--2000Z0 beifügen!

Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift des Interessenten

Unterschrift des Vermittlers