



QUESTIONNAIRE CYBER CRIMINALITE



Proposant:			
Adresse:			
Ville:		Code Postal:	
Total employés:		Date de début d'activité:	
Site internet:			
Responsable Assurances ¹ :		Téléphone:	
		E-mail:	
Breach Response Contact ² :		Téléphone:	
		E-mail:	
Activité:			
1. Résumé des activités:			
2. Celles-ci incluent elles le traitement, la sauvegarde ou l'hébergement de données pour le compte de tiers?		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
3. Celles-ci incluent elles des activités de grande distribution?		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
4. Si oui, veuillez préciser le % du chiffre d'affaire concerné par cette activité:		%	
Chiffre d'affaires:			
*Domaine de la santé : revenus médicaux nets et autre revenus			
*Autre Secteur d'Activité : revenus bruts			
	Année N	Année N-1	Année N+1
France Métropolitaine:	€	€	€
Union Européenne:	€	€	€
USA / Canada:	€	€	€
Total:	€	€	€
Merci de nous joindre le dernier rapport annuel si la société est cotée en bourse			

I. Protection des données et systèmes de contrôles informatiques	
1. Le Proposant dispose-t-il d'une présentation écrite de sa politique de protection des données ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2. Le proposant utilise-t-il les logiciels suivants:	
A. Antivirus:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
B. Pare-feu:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autre?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3. Est-ce que le Proposant supprime systématiquement tous les accès informatiques et comptes d'utilisateurs lorsqu'un collaborateur quitte la société ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
4. Le Proposant accepte-t-il des paiements par carte de paiement pour les biens ou services qu'il vend ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si OUI:	
A. Veuillez indiquer le pourcentage approximatif du chiffre d'affaire réalisé en transactions par carte bancaire au cours des 12 derniers mois : _____ %	
B. Le Proposant se conforme-t-il aux normes de sécurité exigées par l'institution financière avec laquelle il opère ces transactions (ex. standards PCI)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si le Proposant ne respecte pas ces normes, veuillez nous indiquer en quoi ces normes ne sont pas respectées et où en est la mise en place des procédures pour faire respecter ces normes et la date à laquelle elles devraient être en place :	



QUESTIONNAIRE CYBER CRIMINALITE



Add Value
assurances

5. Le Proposant a-t-il une politique concernant les cas dans lesquels les communications internes et externes doivent être cryptées ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
A. Les employés ont-ils la possibilité d'enregistrer des données sur des ordinateurs portables ou autres lecteurs amovibles?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
B. Les données stockées sur ordinateurs portables ou autres outils de communication mobiles (ex. clé USB) sont elles cryptées?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
C. Veuillez décrire tout autre moyen de protection des données enregistrées sur lecteurs amovibles :	
6. Existe-t-il une sauvegarde du système (<i>back-up file generation</i>) stocké sur un site sécurisé séparé des lieux d'activités principaux du Proposant ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Cartouche ou autre support <input type="checkbox"/> Back-up en ligne <input type="checkbox"/> Autre:	
A. Les cartouches ou lecteurs amovibles sont ils cryptés?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
B. Les cartouches ou lecteurs amovibles situés hors site sont ils transportés et stockés de façon sécurisée ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
1) Stockage hors site: L'historique des transports est il enregistré dans un cahier de bord?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2) Stockage sur site: Veuillez préciser les dispositifs de sécurité mis en place :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

II. CONTENU D'UN SITE INTERNET

<input type="checkbox"/> Ne possède pas de site	<input type="checkbox"/> Créé par le proposant
<input type="checkbox"/> Créé par un tiers (licence)	<input type="checkbox"/> Vidéo en streaming et musique
<input type="checkbox"/> Contenu de tiers (sans licence) (e.g. – Blog/Forums/ Commentaires)	
2. Le Proposant a-t-il une procédure pour répondre aux plaintes alléguant le caractère diffamatoire, contrefaisant, attentatoire à la vie privée ou illicite d'un contenu créé, diffusé ou publié par lui?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3. Le Proposant fait-il vérifier par un juriste qualifié tout contenu avant de le publier sur le Site Internet Assuré?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
4. Le proposant s'est il assuré que l'ensemble de ses marques déposées n'étaient pas sujettes à une violation de droit d'auteur avant leur commercialisation ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le proposant a-t-il fait l'acquisition de marques déposées au cours des trois dernières années?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, le proposant s'est il assuré que ces dernières n'étaient pas sujettes à des violations de droits d'auteur?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

III. RECLAMATIONS ET CIRCONSTANCES ANTERIEURES

1. Le Proposant a-t-il déjà reçu une réclamation ou une plainte concernant des allégations d'atteinte à la vie privée, d'atteinte à la confidentialité de données personnelles, de vol d'identité, de vol d'informations, d'atteinte à la sécurité des données, de violation des droits d'auteur sur logiciels ou de contenus illicites ou a-t-il déjà été dans l'obligation de notifier à des personnes une violation suspectée ou avérée de la confidentialité de leurs données?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si OUI, veuillez préciser:	
2. Au cours des cinq dernières années le Proposant a-t-il :	
A. reçu une réclamation ou une plainte concernant des allégations d'atteinte à la vie privée, d'atteinte à la confidentialité de données personnelles, de vol d'identité, de vol d'informations, d'atteinte à la sécurité des données, de violation des droits d'auteur sur logiciels ou de contenus illicites ou a-t-il déjà été dans l'obligation de notifier à des personnes une violation suspectée ou avérée de la confidentialité de leurs données?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
B. fait l'objet d'une enquête ou procédure administrative concernant une atteinte à la confidentialité des données ou à la vie privée ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
C. notifié à des consommateurs un incident de violation de données personnelles en application d'une législation de protection des données personnelles ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
D. fait l'objet d'une tentative ou demande d'extorsion en rapport à ses systèmes informatiques?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si OUI, veuillez préciser:	