



#### 4. QUESTION PRÉALABLE À VOTRE SÉCURITÉ INFORMATIQUE – ANTÉCÉDENTS

Votre système informatique est-il équipé d'un antivirus et d'un pare-feu mis à jour et activés en permanence ?  OUI  NON

**Si votre réponse est NON vous ne pouvez pas faire une demande de souscription du contrat Cyber Secure.**

Au cours des 24 derniers mois, avez-vous déjà été victime de cyber-attaques vous ayant causé des préjudices financiers ?  OUI  NON

**Si oui :**

■ Précisez le nombre de cyber-attaques vous ayant causé des préjudices au cours des 24 derniers mois : .....

■ Décrivez la nature, les conséquences, et les coûts de ces cyber-attaques, ainsi que les mesures prises depuis :

.....  
.....  
.....

#### 5. QUESTIONS RELATIVES À LA SÉCURITÉ DE VOTRE SYSTÈME INFORMATIQUE

1	Les systèmes d'exploitation et les correctifs de sécurité des logiciels sont mis à jour conformément aux préconisations des éditeurs	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
2	L'accès à votre système informatique se fait par l'intermédiaire de mots de passe personnels et complexes : au moins 9 caractères d'au moins 2 types différents (chiffres, majuscules, minuscules, caractères spéciaux)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
3	Les sauvegardes de données sont réalisées au moins une fois par semaine	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
4	Les sauvegardes de données sont externalisées et/ou réalisées sur des supports déconnectés du réseau	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
5	Les sauvegardes de données sont testées au moins une fois par an	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
6	L'ensemble des salariés sont sensibilisés aux cyber-risques et aux bonnes pratiques de sécurité informatique.	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
7	La connexion à votre système informatique est possible à distance	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
8	Dans le cas où la connexion est possible à distance : la connexion est sécurisée par l'utilisation d'un lien type VPN (Virtual Private Network)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

#### 6. CHOIX DE GARANTIE OPTIONNELLE

Garantie Responsabilité civile :  OUI  NON

#### 7. PORTÉE DE VOS DÉCLARATIONS

**Je reconnais :**

Avoir été informé(e) du caractère obligatoire des réponses aux questions posées dans le cadre de ma demande de souscription ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévue aux articles L. 113.8 (nullité du contrat d'assurance) et L.113.9 (majoration de la cotisation ou application de la règle proportionnelle) du Code des assurances.

#### 8. DATE ET SIGNATURES

Fait à .....

Le 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Le proposant

Pour la société, l'intermédiaire

.....  
.....

.....  
.....

**Sélectionnez votre secteur d'activité principal :**

- Agroalimentaire, Agriculture
- Collectivité locale, Organisme public
- Commerce de détail
- Construction, BTP
- Courtier d'assurance
- Enseignement
- ESN (sauf hébergeur), High Tech
- Établissement de santé
- Finance, banque ou assurance (sauf Courtiers d'assurance)
- Hébergement (yc hôtels)
- Industrie
- Laboratoire pharmaceutique, Biotech
- Loisirs, Restauration
- Médias, Communication
- Médical ou para-médical (hors établissement de santé)
- Négoce et commerce de gros
- Organisme à vocation sociale
- Production, traitement ou distribution, d'eau, de gaz ou d'électricité
- Profession libérale (hors médical et para-médical)
- Service à la personne
- Service et conseil aux entreprises
- Société de télécommunication, Fournisseur d'accès à Internet
- Syndicat de salariés, Organisation religieuse, politique, professionnelle, patronale ou consulaire
- Tourisme (yc camping, agence de voyage...)
- Traitement de données et hébergement
- Transport aérien ou maritime (yc aéroport et port)
- Transport terrestre ou fluvial

