

# Convenzione Cyber

## Alpha International Insurance Brokers

### Convenzione dedicata agli studi professionali

#### Parametri di accesso alla convenzione

##### Possono accedere alla convenzione società e professionisti che:

- Siano studi professionali e presentino un fatturato inferiore o uguale a € 3 milioni
- Esercitino l'attività da almeno 1 anno
- Non siano già assicurate da polizza Cyber
- Negli ultimi 3 anni non abbiano avuto sinistri in ambito di sicurezza informatica o privacy.
- Non siano e non controllino società che operino nei seguenti settori:
  - Istituzioni finanziarie (es: banche, SGR, SIM, Compagnie Assicurative, Asset Manager)
  - Gestione paghe/payroll services

#### 1. Identificazione del richiedente

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Numero di addetti: \_\_\_\_\_

Fatturato annuo: \_\_\_\_\_

#### 2. Dichiarazioni del Contraente

Il Contraente dichiara:

1. Di rispettare i parametri d'accesso alla convenzione sopra indicati
  2. Tutti i dispositivi connessi alla rete sono protetti da firewall e sono dotati di software antivirus
  3. Il back up dei file viene effettuato almeno una volta al mese ed archiviato in un sistema non collegato in rete
  4. L'accesso alla rete aziendale e ai sistemi critici è protetto da password e viene implementata una politica inerente il controllo degli accessi
  5. L'aggiornamento dei software e la verifica delle patch è effettuata almeno ogni 6 mesi.
  6. La Contraente non fornisce servizi IT critici ad aziende terze o individui.
  7. La Contraente conferma di operare nel rispetto della normativa sulla Privacy e sul trattamento dei dati personali.
  8. La contraente dichiara di non essere a conoscenza di un qualunque incidente relativo alla sicurezza informatica o alla privacy verificatosi nei precedenti 36 mesi. Gli incidenti includono qualunque accesso non autorizzato a qualunque computer, sistema informatico, database, intrusione o attacco, impossibilità d'utilizzo di qualunque computer o sistema, interruzione premeditata, corruzione, o distruzione di dati, programmi, o applicazioni, qualunque evento di cyber estorsione; o qualunque altro incidente simile ai precedenti, inclusi quelli che hanno generato una richiesta di risarcimento, azione amministrativa, o procedimento da parte di un'autorità di vigilanza.
  10. Il contraente accetta pagamenti con carte di credito/debito?  SI  NO
- Se SI, è compliant con gli standard PCI-DSS (Payment Card Industry – Data Security Standards) ?  SI  NO

Il sottoscritto certifica che tutte le dichiarazioni contenute nel presente questionario sono complete e corrette. Tutte le modifiche che avvengono dopo la presentazione del questionario o durante il periodo di assicurazione devono essere comunicate ad ALPHA International Insurance Brokers, immediatamente.

I dati personali relativi al firmatario (nome, cognome, funzione e firma) sono obbligatori e saranno trattati da ALPHA International Insurance Brokers in ottemperanza alle vigenti leggi. Tali dati saranno trattati dai sottoscrittori autorizzati e dal personale della Compagnia incaricati della gestione di applicazioni di protezione dei dati relative a Rischi e offerte. Il titolare dei dati ha il diritto di ottenere una copia dei propri dati personali che lo riguardano, ottenere la rettifica o la cancellazione dei dati personali scaduti o inesatti e di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Se si desidera esercitare tali diritti alla privacy, si prega di inviare la tua richiesta scritta, insieme a una copia di un documento d'identità, al seguente indirizzo: ALPHA International Insurance Brokers S.r.l., Viale Don Giovanni Minzoni, 44 50129 Firenze.

Nome e Cognome del firmatario

Ruolo

Data Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_