

Zurich Proteção Digital

Questionário

1. Informações Gerais

Titular da Apólice e Subsidiárias

Nome do Titular da Apólice:	
Endereço:	
Site:	Ano de Fundação:
Atividade da empresa:	
Listar todas as empresas subsidiárias ou afiliadas as quais deseja cobertura (caso sejam muito numerosas, indicar em Anexo):	
O proponente é controlado, de propriedade, afiliado ou associado a qualquer outra firma, corporação ou empresa?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Em caso afirmativo, informar controladora, associada e respectivas participações:	
Nos últimos 5 (cinco) anos houve, alteração da razão social, uma aquisição, fusão ou incorporação entre o proponente e qualquer outra empresa do grupo?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Em caso afirmativo, descrever:	

Receita Bruta do Grupo

	Brasil	Europa	EUA/Canadá	Ásia	Outros	Soma Total
Projetada Próximos 12 Meses	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Atual Ultimos 12 Meses	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$

2. Atividades

(a) O proponente realiza venda de produtos ou serviços online ? Sim Não

(b) Assinale todas as opções que se aplicam quanto as informações processadas ou armazenadas pela empresa:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Informações Corporativas de terceiros | <input type="checkbox"/> Dados de Cartões de Crédito e/ou Bancários de terceiros |
| <input type="checkbox"/> Dados de Saúde | <input type="checkbox"/> Dados Financeiros de Terceiros |
| <input type="checkbox"/> Informações Tributárias de Terceiros | <input type="checkbox"/> Propriedade Intelectual/Segredos Comerciais de terceiros |
| | <input type="checkbox"/> Dados cadastrais de pessoas físicas |

(c) O Proponente ou suas subsidiárias possuem operações fora do Brasil ou transacionam dados de empresas ou pessoas residentes em outros países? Sim Não

Em caso positivo, informar países:

(d) Indicar entre as funções abaixo as atividades terceirizadas:

- Recursos Humanos
- Atendimento ao Cliente
- Marketing
- Atividade Principal
- Tecnologia da Informação
- Auditoria Interna
- Outros

(e) O proponente compartilha informações de terceiros com parceiros de negócio, fornecedores ou outros? Sim Não

3. Organização e Governança

(a) Existe um responsável dedicado à Segurança da Informação? Sim Não

Em caso positivo, informar o cargo :

(b) Possui política formal implementada de segurança da informação? Sim Não

(c) Auditorias de riscos de segurança da informação são realizadas pelo menos anualmente? Sim Não

(d) A mesa diretora toma conhecimento formal dos resultados das auditorias de Segurança da Informação e participa das decisões quanto à melhorias sugeridas? Sim Não

(e) Assinale todas as políticas atualmente formalizadas e implantadas:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Controle de Acesso | <input type="checkbox"/> Monitoramento de Dados |
| <input type="checkbox"/> Canal de reporte de incidente | <input type="checkbox"/> Segurança da Rede |
| <input type="checkbox"/> Gestão de Ativos | <input type="checkbox"/> Segurança Física |
| <input type="checkbox"/> Classificação de Dados | <input type="checkbox"/> Privacidade de dados |
| <input type="checkbox"/> Descarte de Dados | <input type="checkbox"/> Segurança da Informação |
| <input type="checkbox"/> Manutenção de Logs de Sistema (Logging) | <input type="checkbox"/> Gestão de Fornecedores (quanta à dados) |
| <input type="checkbox"/> Acesso e compartilhamento de Mídias Físicas | <input type="checkbox"/> Gestão de Vulnerabilidades |

(h) É mantida lista de todos os fornecedores que tem acesso à rede e/ou fornecedores com os quais são compartilhadas informações de terceiros? Sim Não

(i) Contratualmente os fornecedores estão sujeitos à política de segurança de informação da empresa, com responsabilidades, obrigações e penalidades delimitadas? Sim Não

(k) Possui certificado PCI DSS v1.2 (Payment Card Industry Data Security Standard)? Sim Não

Em caso afirmativo, informar o nível exigido?

1 2 3 4 N/A

Data da última certificação:

Informar áreas certificadas:

Para as normas que foram identificadas como inadequadas ou não implementadas, quantas foram implementadas com sucesso desde a última auditoria?

4. Segurança da Rede

(a) Os sistemas, aplicativos e infraestrutura de suporte que reúnem, processam ou armazenam informações pessoais são segregados do restante da rede? Sim Não

(b) São instalados *firewalls* entre os ambientes de redes distintos (redes, redes sem fio e internet)? Sim Não

(c) São utilizados sistemas de detecção e prevenção de invasões (rede e/ou *local*) e as assinaturas e anomalias são atualizadas periodicamente?(ex: IDS/IPS) Sim Não

(d) Existe um processo formal de gestão de mudanças que leva em consideração os riscos de segurança e privacidade dados?(por exemplo, instalação de *patches*, mudanças nas regras de *firewall*) Sim Não

(e) São realizadas varreduras de vulnerabilidade (interna e externa) e Pen tests de forma periódica e as vulnerabilidades são identificadas, acompanhadas e remediadas? Sim Não

(f) Todos os usuários do sistema, aplicações e infraestrutura de suporte que reúnem, processam e armazenam informações pessoais possuem um único Identificador (*ID*)? Sim Não

(g) É utilizada autenticação em dois passos para todos os acessos remotos (por exemplo, VPN) à rede interna? Sim Não

(h) Existem políticas e procedimentos de senhas?(Ex: troca periódica de senhas, uso de caracteres numéricos e alfanuméricos, proibição de senhas utilizadas anteriormente) Sim Não

(i) Existe procedimento de remoção de acessos em até 24h, no caso de cancelamento de contrato com fornecedor ou desligamento/transferência de funcionários? Sim Não

(j) Existem procedimentos para utilização de mídias removíveis? Sim Não

5. Gestão de Dados

(a) Há inventário de todos os sistemas, aplicativos e infraestrutura (ex: servidores e bancos de dados) que reúnem, processam e armazenam informações pessoais? Sim Não

(b) Existem procedimentos e normas de configuração de segurança para os sistemas operacionais, aplicações de software e dispositivos de rede? Sim Não

(c) Existem procedimentos para atualizações de segurança(*patches*) em até 30 dias? Sim Não

(d) O proponente utiliza antivírus que detecta malware, *spyware* e *adware* em todos os terminais de acesso? Sim Não

- (e) As informações sensíveis pessoais e corporativas são criptografadas quando...:
- Em trânsito
 - Armazenadas (at-rest)
 - Em equipamentos móveis
 - Em mídias móveis (incluindo empresas de gestão de armazenamento de dados)
 - N/A

6. Resposta a Incidentes

- | | |
|---|---|
| (a) Todos os sistemas que coletam, processam ou armazenam informações pessoais geram logs de segurança? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| (b) Possui SIEM (Sistema de identificação e gerenciamento de eventos) implantado? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| (c) Possui IRP (Plano de respostas a incidentes) formalmente implantado? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Caso afirmativo, ele é testado, validado e atualizado anualmente? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |

7. Planejamento de Continuidade do Negócio

- | | |
|--|---|
| (a) Existe plano de recuperação de desastres (DRP)? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Caso afirmativo, ele é testado, validado e atualizado anualmente? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| (b) Existe plano de continuidade do negócio (BCP)? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Caso afirmativo, ele é testado, validado e atualizado anualmente? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| (c) Os sistemas de <i>backup</i> e procedimentos de recuperação são documentados e testados para todos os sistemas críticos? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| (d) O procedimento de <i>backup</i> é no mínimo diário? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| (e) O Proponente adota alguma metodologia reconhecida pelo mercado? (NIST ou NBR ISO/IEC 27002:2013)? Se outra citar _____ | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |

8. Histórico de Incidentes e Sinistralidade

- | | |
|---|---|
| (a) Nos últimos três anos, o proponente sofreu qualquer invasão de sistema, furto de dados ou outras perdas de dados?* | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| (b) Nos últimos três anos, o proponente foi notificado por qualquer terceiro que Informações Pessoais comprometidas a partir dos sistemas do proponente?* | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| (c) Nos últimos três anos, o proponente notificou terceiros sobre Informações Pessoais comprometidas?* | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| (d) O proponente já foi alvo de uma investigação por uma agência regulatória ou órgão governamental em decorrência de vazamento de informações?* | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| (e) Nos últimos três anos, o proponente sofreu algum ataque de negação de Serviço (DDOS)?* | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| (f) Nos últimos três anos, o proponente foi notificado por qualquer violação dos direitos de propriedade intelectual de qualquer terceiro? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |

(g) O proponente ou seus diretores, executivos, funcionários, subsidiárias ou contratados independentes, atuais ou passados, têm conhecimento de quaisquer eventos, atos, erros, omissões ou outras circunstâncias que possam razoavelmente resultar em uma reclamação ao seguro solicitado?*	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<i>*Em caso afirmativo, favor anexar uma descrição detalhada da(s) circunstância(s).</i>	

9. Mídias de Internet

(a) Existem políticas e procedimentos implantados para analisar conteúdo exibido na internet visando possíveis violações dos direitos de propriedade intelectual/imagem de terceiros, ações por danos morais, por calúnia, injúria e difamação ?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
(b) O site do proponente permite input de conteúdo por meio de interação com redes sociais, blogs etc?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
(c) Nos últimos três anos, o proponente foi notificado por qualquer violação dos direitos de propriedade intelectual de qualquer terceiro?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<i>*Em caso afirmativo, anexar uma descrição de tal violação.</i>	

10. Histórico do Proponente

Cobertura Prévia

(a) Informar qualquer seguro similar contratado nos últimos 3 (três) anos. Se não houver nenhum, assinalar aqui: <input type="checkbox"/> Não Disponível

Vigência da Apólice	Seguradora	Limite de Responsabilidade	Franquia	Data Retroativa
		R\$	R\$	
		R\$	R\$	
		R\$	R\$	

(b) Nos últimos três anos, o proponente foi recusado ou cancelou em qualquer seguro de riscos cibernéticos?*	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
--	---

12. Declaração

O Proponente abaixo-assinado declara que todas as informações constantes da presente proposta de seguro são verdadeiras.

A presente proposta não obriga o Proponente a contratar o seguro. Porém, fica acordado que, em caso de contratação, esta proposta (a qual será arquivada pela Seguradora) será a base do contrato, uma vez que é considerada parte integrante da apólice.

Fica entendido e acordado que o Proponente deve notificar a Seguradora sobre qualquer alteração das informações contidas nesta proposta, ocorridas antes do início da vigência do seguro. Neste caso, a Seguradora poderá, a seu critério, modificar ou cancelar qualquer cotação anterior.

A Seguradora está autorizada a fazer qualquer investigação ou pergunta relacionada a esta proposta, na medida em que julgue necessário.

Proponente

Nome e Cargo:

Assinatura:

Data:

Juntamente com a proposta, devem ser apresentadas as seguintes informações:

Uma cópia das demonstrações financeiras mais recentes (relatório anual).

A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. Produto registrado na SUSEP sob nº 15414.900493/2016-61

O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.



As marcas e sinais distintivos aqui utilizados são registrados em nome da Zurich Insurance Company Ltd em várias jurisdições em todo o mundo.

