

Chubb Tech Pro dotazník

Profesní odpovědnost

Zájemce o pojištění:

Jméno:

Hlavní adresa:

PSČ:

Datum založení společnosti

Webová adresa:

Toto pojištění je možné rozšířit o dceřiné společnosti nebo spolupracující společnosti - subdodavatele. Přiložte prosím seznam takových společností, pokud si přejete je zahrnout do pojištění.

Pokud není v tomto dotazníku výslovně uvedeno jinak, požaduje se poskytnutí informací a zodpovězení dotazů vzhledem ke všem pojištěným (tzn. vzhledem k zájemci o pojištění včetně dceřiných nebo jiných společností, které mají být do pojištění zahrnuty).

Informace o společnosti:

1 Uveďte jména společníků/ředitelů společnosti:

Jméno	Kvalifikace	Počet let praxe v oboru

2 Uveďte počet zaměstnanců společnosti _____

Vyžadujete při přijímání nových zaměstnanců písemné reference od předchozích zaměstnavatelů alespoň za poslední tři roky? Ano Ne

3 Využíváte nezávislé subdodavatele? Ano Ne

a) Jestliže Ano, uveďte jaké procento vašeho příjmu je placeno těmto subdodavatelům. _____

b) Vyžadujete, aby měli tito subdodavatelé sjednáno pojištění profesní odpovědnosti? Ano Ne

4 Uzavírají Vaši klienti Vaším jménem kontrakty se třetími stranami? Ano Ne

a) Jestliže Ano, obdržíte vždy písemný návrh kontraktu předtím, než je podepsán s koncovým klientem? Ano Ne

b) Pokud Ne, uveďte více informací _____

5 Uveďte celkové příjmy včetně příjmů z poplatků za níže uvedené období (za kalendářní popřípadě hospodářský rok)

Celkové příjmy včetně příjmů z poplatků

Poslední ukončené účetní období	Odhad pro současné účetní období	Odhad pro následující účetní období

Celkové příjmy včetně příjmů z poplatků

	%	%	%
Odborné služby poskytnuté klientům na území ČR a EU			
Odborné služby poskytnuté klientům na území USA a Kanada			
Odborné služby poskytnuté klientům v ostatních zemích světa			

Informace o poskytovaných službách

6 Uveďte rozdělení celkových příjmů včetně příjmů z poplatků mezi následující:

ASP - Bandwidth	%
ASP - Security	%
ASP - Software	%
Poradenství	%
Úprava software (včetně změn kódů)	%
Vývoj software na míru	%
Prodej a distribuce hardware jiných výrobců	%
Facility management	%
GIS/GPS	%
Instalace / Integrace včetně úpravy software (bez změn kódů)	%
Instalace / údržba hardware	%
Internet (vyjma web hostingu)	%
IT podpora	%
Údržba software	%
Outsoursované služby	%
Prodej software bez úprav z Vaší strany	%
Prodej software s úpravami z Vaší strany	%
Poskytování smluvních zaměstnanců	%
Prodej vlastního hardware	%
Poskytování telekomunikačních služeb	%
Školení	%
Web hosting	%
Ostatní (uveďte specifikaci)	%

7 Uveďte informace o pěti největších kontraktech za poslední 3 roky:

Jméno zákazníka	Popis poskytnutých služeb	Odhad pro následující účetní období	Hodnota kontraktu	Délka kontraktu

Obecné otázky

8	Poskytujete Vaše odborné služby na základě uzavřených standardních smluv se všemi zákazníky a prodejci?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
	a) Jestliže Ano, přiložte prosím kopii vaší standardní smlouvy, které uzavíráte se zákazníky nebo prodejci	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
	b) Jestliže Ne, omezujete vždy svou odpovědnost a jsou všechny smlouvy prověřeny osobou s právní kvalifikací před jejich odsouhlasením?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
9	Máte k dispozici vždy popis a rozsah služeb poskytovaných Vašim zákazníkům v písemné podobě?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
10	Popište Vaši kontrolu kvality:		
	• Máte zpracovanou směrnici kontroly kvality v písemné podobě?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
	• Máte směrnici certifikace prodejců?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
	• Máte směrnici k vývoji prototypů?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
	• Provádíte testování Beta?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
	• Vyžadujete schválení klienta před samotnou implementací?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
11	Pokud Váš zákazník vyžaduje změnu zadání nebo specifikace poskytované služby v jejím průběhu, zasíláte klientovi písemné vyjádření, že jsou změny činěny na jeho žádost a že tyto změny mohou být v rozporu s Vaším doporučením a mohou být tedy nevhodné?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
12	Máte nastaveny standardy pro kontrolu dodržování práv duševního vlastnictví?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
13	Máte v současné době uzavřené pojištění profesní odpovědnosti? Jestliže Ano, uveďte prosím jméno pojistitele, datum uzavření pojistné smlouvy	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
14	Odmítla někdy kterákoliv pojišťovna sjednat s Vaší společností pojištění profesní odpovědnosti, popřípadě obdobné pojištění nebo takové pojištění Vaší společnosti zrušila? Jestliže Ano, uveďte podrobnosti	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
15	Došlo někdy ve Vaší společnosti ke zpronevře ze strany minulých či současných zaměstnanců, partnerů či členů orgánů? Jestliže Ano, uveďte podrobnosti	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne

16	Byl v minulosti nebo v současné době vznesen proti Vaší společnosti, společníkovi, partnerovi, členu orgánu, zaměstnanci nebo jiné osobě nárok na náhradu škody? Jestliže Ano, uveďte podrobnosti	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
17	Jsou Vám známy jakékoliv okolnosti nebo události, na jejichž základě by mohl být vznesen nárok na náhradu škody proti Vaší společnosti nebo proti jakémukoliv předchozímu nebo současnému společníkovi, partnerovi, členu orgánu, zaměstnanci nebo jiné osobě? Jestliže Ano, uveďte podrobnosti	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne

Otázky k zabezpečení dat

18	Používáte na svých počítačích antivirové programy a spyware?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
19	Je tento software automaticky aktualizován?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
20	Máte zabezpečený přístup do všech bezdrátových sítí?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
21	Obsahují Vaše webové stránky nástěnky a diskuzní fóra? Jestliže Ano, máte nastaveny procesy na případné stažení nevhodných příspěvků?	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ne
22	Umožňují Vaše webové stránky jakékoliv finanční transakce?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
23	Sbíráte prostřednictvím Vašich webových stránek údaje o zákaznících (jména, adresy atd.)?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
24	Uchováváte nebo umožňujete přístup k: <ul style="list-style-type: none"> osobním údajům Vašich zákazníků? údajům o kreditních/debetních kartách zákazníků? k bankovním výpisům nebo finančním transakcím? Jestliže Ano, jaké je množství osobních dat a finančních záznamů, které uchováváte? Jestliže Ano, po jakou dobu tyto záznamy uchováváte?	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ne
25	Má Vaše společnost povinné školení zaměstnanců zaměřené na bezpečnost a nakládání s důvěrnými informacemi?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
26	Šifrujete: <ul style="list-style-type: none"> citlivá data během jejich přenášení mimo Vaši společnost? citlivá data, která jsou uložena ve Vašich počítačích? pevné disky mobilních zařízení včetně laptopů a mobilních telefonů? nebo jinak chráníte zařízení pro ukládání dat například záložní pásky, 	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ne
27	Jsou citlivá data přístupná jen autorizovaným osobám?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
28	Provádíte ověřování Vašich prodejců a obchodních partnerů, zda dodržují Vaše pravidla na ochranu citlivých dat?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
29	Monitorujete dobu, po kterou jsou údaje o zákaznících drženy a následně náležitě odstraněny?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
30	Zajišťujete zničení dat předtím, než jsou jakákoliv zařízení nebo spisy zlikvidovány?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
31	Je Vaše společnost povinná dodržovat podmínky dle zákona o ochraně osobních údajů?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne

32	Vyžadujete vždy výslovný souhlas třetí strany ke sdílení nebo odprodání jejich osobních údajů?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
33	Provozují jakoukoliv část Vaší IT sítě včetně ukládání dat, hostingu dat, zpracování dat atd. outsorsovane společnosti?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
	a) Jestliže Ano, zahrnuje jejich činnost také přenos jakýchkoliv osobních údajů třetím stranám mimo Evropský hospodářský prostor (EEA)?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
	b) Jestliže ano, jste ubezpečeni, že země, ve kterých třetí strany nakládají s těmito osobními údaji, mají dostatečnou regulaci a legislativu k nakládání těmito údaji?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
34	Máte uzavřené smlouvy s těmito třetími stranami o odpovědnosti za narušení bezpečnosti dat vyplývající z jejich služeb?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
35	Provádíte nezávislý bezpečnostní audit Vaší IT sítě?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
	Jestliže Ano, implementovali jste doporučení vyplývající z tohoto auditu?	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne

Požadavky na pojištění

36	Jaký požadujete limit pojistného plnění? Prosím zaškrtněte	
	<input type="checkbox"/> 5.000.000 Kč	<input type="checkbox"/> 10.000.000 Kč
	<input type="checkbox"/> 30.000.000 Kč	<input type="checkbox"/> 50.000.000 Kč
	<input type="checkbox"/> 100.000.000 Kč	<input type="checkbox"/> 150.000.000 Kč
	Jiný	
23.	Pojistitel navrhne adekvátní spoluúčast z každé pojistné události. Pokud požadujete minimální spoluúčast, prosím uveďte:	Kč

Prohlášení

Zájemce o pojištění po pečlivém prostudování tohoto dotazníku prohlašuje a potvrzuje, že výše uvedené odpovědi na dotazy a poskytnuté informace jsou pravdivé a úplné a žádné údaje nejsou nesprávné a nebyly zamlčeny nebo vynechány. Zájemce o pojištění se tímto zavazuje k povinnosti informovat pojistitele o jakýchkoliv důležitých změnách v informacích poskytnutých v tomto dotazníku, které mohou nastat před nebo po uzavření pojistné smlouvy, k níž se tento dotazník vztahuje. Zájemce o pojištění tímto také bere na vědomí, že tento dotazník (společně s dalšími podklady a informacemi poskytnutými pojistiteli) bude podkladem k uzavření takové pojistné smlouvy.

Zájemce o pojištění tímto také bere na vědomí, že pojistitel spoléhá na údaje uvedené v tomto dotazníku. Zájemce o pojištění tímto dále bere na vědomí, že nejsou-li dotazy a informace v tomto dotazníku zodpovězeny či poskytnuty pravdivé a úplně, má pojistitel právo postupovat dle platných právních předpisů, včetně odmítnutí pojistného plnění dle §2809 písm.b) občanského zákoníku, popř. odstoupení od pojistné smlouvy dle §2808 odst.1 občanského zákoníku.

Obchodní firma zájemce o pojištění, Podepsal

Datum

Jméno

Funkce

Chubb. Insured.SM