

AANVRAAGFORMULIER PRE-PRICED VOORSTEL CYBERCLEAR BY HISCOX

Dit verzekeringsvoorstel geldt voor ondernemingen / instellingen met een jaaromzet tot € 25.000.000.

Dit formulier dient nauwkeurig en naar waarheid te worden ingevuld om ons te voorzien van alle informatie, omstandigheden en feiten die voor ons van belang zijn voor de beoordeling van zowel het te verzekeren risico, als ten aanzien van de verzekeringnemer en verzekerden.

AANVRAGER / VERZEKERINGNEMER

bedrijfsnaam volgens inschrijving KvK : _____
kantoor-/bezoekadres : _____
postcode + plaats : _____
contactpersoon : _____
telefoonnummer contactpersoon : _____
e-mailadres contactpersoon : _____
website : www. _____
IBAN-rekeningnummer : _____
KvK-nummer : _____
rechtsvorm : b.v. v.o.f. eenmanszaak anders, namelijk _____
SBI-code(s) Kamer van Koophandel : _____ / _____ / _____

MEE TE VERZEKEREN RECHTSPERSONEN : 1. _____
(meer dan 50% eigendom) 2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

OMZET (exclusief btw) : 2017 € _____
(voor alle verzekerden tezamen) 2018 € _____
2019 € _____ (schatting)

Het pre-priced verzekeringsvoorstel CyberClear by Hiscox is van toepassing op alle ondernemingen/instellingen en sectoren/activiteiten **met uitzondering** van:

- financiële instellingen (bijvoorbeeld: banken, verzekeraars, vermogensbeheerders, pensioenfondsen);
- advisering van en bemiddeling in financiële producten (bijvoorbeeld: verzekerings-, krediet-, pensioen-, en hypotheekadviseur)
- betalingsverwerking/payment processing (bijvoorbeeld: Equens, iDEAL, PayPal, Mastercard, ICS, American Express)
- sociale media en sociale netwerken (bijvoorbeeld: YouTube, Tumblr, Facebook, LinkedIn, Twitter)
- kredietbeoordelaars/ratingbureaus (bijvoorbeeld: D&B, Moody's, Fitch Ratings, Standard & Poor's)
- de kansspelsector
- de seksbranche

VERZEKERD BEDRAG EN PREMIE (kruis de gewenste optie aan)

verzekerd bedrag per aanspraak en maximaal per verzekeringsjaar	← jaarlijkse omzet →									
	tot en met € 250.000	tussen € 250.000 en € 500.000	tussen € 500.000 en € 1.000.000	tussen € 1.000.000 en € 2.500.000	tussen € 2.500.000 en € 5.000.000	tussen € 5.000.000 en € 10.000.000	tussen € 10.000.000 en € 15.000.000	tussen € 15.000.000 en € 20.000.000	tussen € 20.000.000 en € 25.000.000	
€ 100.000	<input type="checkbox"/> 395	<input type="checkbox"/> 425	<input type="checkbox"/> 520							
€ 250.000	<input type="checkbox"/> 495	<input type="checkbox"/> 550	<input type="checkbox"/> 655	<input type="checkbox"/> 810	<input type="checkbox"/> 1.070	<input type="checkbox"/> 1.490	<input type="checkbox"/> 1.790			
€ 500.000	<input type="checkbox"/> 750	<input type="checkbox"/> 855	<input type="checkbox"/> 980	<input type="checkbox"/> 1.120	<input type="checkbox"/> 1.355	<input type="checkbox"/> 1.840	<input type="checkbox"/> 2.140	<input type="checkbox"/> 2.550	<input type="checkbox"/> 2.800	
€ 1.000.000	<input type="checkbox"/> 1.000	<input type="checkbox"/> 1.190	<input type="checkbox"/> 1.380	<input type="checkbox"/> 1.710	<input type="checkbox"/> 1.995	<input type="checkbox"/> 2.590	<input type="checkbox"/> 2.790	<input type="checkbox"/> 3.350	<input type="checkbox"/> 3.450	
€ 2.000.000	<input type="checkbox"/> 1.400	<input type="checkbox"/> 1.710	<input type="checkbox"/> 2.000	<input type="checkbox"/> 2.250	<input type="checkbox"/> 2.850	<input type="checkbox"/> 3.560	<input type="checkbox"/> 3.950	<input type="checkbox"/> 4.940	<input type="checkbox"/> 5.000	
€ 2.500.000		<input type="checkbox"/> 1.900	<input type="checkbox"/> 2.400	<input type="checkbox"/> 2.550	<input type="checkbox"/> 3.000	<input type="checkbox"/> 3.740	<input type="checkbox"/> 4.250	<input type="checkbox"/> 5.500	<input type="checkbox"/> 5.800	

Wilt u een verzekerd bedrag met dubbele jaarlimiet? Hiervoor geldt een toeslag van 10% op de jaarpremie ja

Alle premies zijn in euro's en exclusief 21% assurantiebelasting en € 10 poliskosten.

EIGEN RISICO:

- € 1.000 per aanspraak/schade bij een omzet tot € 10.000.000
- € 4.500 per aanspraak/schade bij een omzet vanaf € 10.000.000
- 8 uur bij Cyber Business Interruption (retentietijd)

POLISVOORWAARDEN: CyberClear by Hiscox 2018 (HCC-2018/01B)

SUBLIMIETEN:

- extra belkosten bij hacking telefoonsysteem: € 50.000
- verlies van geld op rekening: € 25.000
- eigen service(dienst) bij cyberaanval: € 15.000 per verzekeringsjaar (boven verzekerd bedrag)

GEWENSTE INGANGSDATUM * : [] - [] - []

** als ingangsdatum wordt de dag aangehouden waarop de aanvraag is ontvangen en geaccepteerd of een datum in de toekomst als u dat wenst*

BETALINGSTERMIJN PREMIE : jaar half jaar kwartaal * maand *

** let op: bij betaling per kwartaal of maand is automatische incasso verplicht; door ondertekening van dit formulier geeft u WUTHRICH bv toestemming om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw op het eerste blad vermelde rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend hetzelfde bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van WUTHRICH bv*

VERKLARING

Door ondertekening van dit formulier verklaart u dat:

- door verzekeringnemer/verzekerde gezamenlijk niet meer dan 10% van de jaaromzet uit de **USA en/of Canada** wordt genereerd;
- er **geen vestiging buiten de EER (Europese Economische Ruimte)** en/of in de USA en/of Canada aanwezig is;
- u **niet bekend** bent met **enige (lopende) aanspraak of omstandigheid** die leidt of kan leiden tot een **vordering van een derde** jegens verzekeringnemer/verzekerde tot vergoeding van schade en/of er **geen feiten en/of omstandigheden** te melden zijn ten aanzien van zowel het te verzekeren risico als ten aanzien van verzekeringnemer/verzekerde, **die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag** van belang zouden kunnen zijn;
- er **nooit een officiële klacht** tegen verzekeringnemer/verzekerde is ingediend, met betrekking tot de wijze waarmee verzekeringnemer/verzekerde met persoonsgegevens is omgegaan;

tevens verklaart u dat verzekeringnemer/verzekerde **nooit onderwerp** is geweest van een **onderzoek** in verband met persoonsgegevens, inclusief maar niet beperkt tot betaalkaartgegevens, noch van uw activiteiten met betrekking tot **privacy**;

- verzekeringnemer/verzekerde van niet meer dan 100.000 betaalkaarten (creditcards) gegevens heeft en/of heeft opgeslagen in het eigen netwerk en/of (computer)systemen of bij derden;
- verzekeringnemer/verzekerde een **antivirusprogramma** van een gerenommeerde leverancier (bijvoorbeeld: Eset, AVG, McAfee, Norton) heeft geïnstalleerd en geactiveerd op alle (computer)systemen, **inclusief Apple computers**.

Als er sprake is van een omzet van meer dan € 10.000.000, dan verklaart u ook dat:

- er minimaal elke 6 maanden **zowel patches als software updates** op uw ict-systemen worden uitgevoerd;
- er minimaal 1 keer per maand een **back-up** wordt gemaakt van uw data en dat deze los van uw ict-systemen/netwerk wordt bewaard of opgeslagen.

PRIVACY

Hiscox is een handelsnaam voor een aantal bedrijven van Hiscox. Het specifieke bedrijf dat optreedt als verwerkingsverantwoordelijke van uw persoonsgegevens staat aangegeven in de documentatie die aan u wordt verstrekt. Wanneer u vragen heeft kunt u altijd contact met ons opnemen of met Hiscox door te bellen naar 020-5170700 of te mailen naar hiscox.underwriting@hiscox.nl. Hiscox verzamelt en verwerkt gegevens over u om verzekeringspolissen te verstrekken en claims te behandelen. Uw gegevens worden ook voor zakelijke doeleinden gebruikt, zoals fraudepreventie en -opsporing en financieel beheer. In dit kader kunnen uw gegevens worden gedeeld met en kunnen gegevens over u worden verkregen van groepsmaatschappijen van Hiscox en derden, waaronder verzekeringsmakelaars, schaderegelaars, kredietinformatiebureaus, dienstverleners, professionele adviseurs, de toezichhouders of bureaus voor fraudepreventie. Hiscox kan telefoongesprekken opnemen om haar te helpen de dienst die zij aanbiedt te monitoren en te verbeteren. Voor meer informatie over de wijze waarop uw gegevens worden gebruikt en over uw rechten in verband met uw gegevens, kunt u de privacyverklaring op www.hiscox.nl nalezen.

PRECONTRACTUELE INFORMATIE

Door ondertekening van dit formulier gaat u akkoord met het sluiten van de verzekering. De dekking zal uitsluitend ingaan na bevestiging daarvan door WUTHRICH namens Hiscox. De contractstermijn is 12 maanden doorlopend, met een stilzwijgende verlenging van telkens 12 maanden, tenzij beëindigd conform de polisvoorwaarden. De verzekering is na de eerste 12 maanden maandelijks opzegbaar.

Op de verzekeringsovereenkomst is Nederlands recht van toepassing. U bevestigt door ondertekening van dit formulier expliciet dat u de algemene- en specifieke verzekeringsvoorwaarden accepteert en dat u de inhoud en de reikwijdte van de bepalingen van de voorwaarden heeft gelezen en begrepen. Alle informatie is beschikbaar via op www.wuthrich.nl/cyber.

UITEINDELIJKE BELANGHEBBENDE

De Uiteindelijke Belanghebbende (ook wel Ultimate Beneficial Owner(s) of UBO's genoemd) is iedere natuurlijk persoon die direct of indirect een belang heeft in de organisatie of het vermogen van de organisatie.

Heeft de organisatie een of meer natuurlijke personen met een belang van 25% of meer en/of is er een natuurlijke persoon die de feitelijke zeggenschap heeft over de organisatie?

: nee ja, vul dan ook de UBO-verklaring in

SLOTVERKLARING

De verzekeringnemer bevestigt/verklaart mede gelet op de inhoud van artikel 7:928 BW, dat de gegeven informatie/verklaringen juist is/zijn en dat mededeling is gedaan (na gedegen onderzoek) van de feiten en omstandigheden die voor Hiscox van belang zijn voor de beoordeling van zowel het te verzekeren risico als ten aanzien van de verzekeringnemer en verzekerden. De verklaringen vormen, tezamen met de overige aan Hiscox verstrekte informatie in dit formulier, de grondslag voor en een integraal onderdeel van de verzekeringsovereenkomst.

Artikel 7:928 BW bepaalt dat de verzekeringnemer verplicht is voor het sluiten van de overeenkomst alle feiten mee te delen die hij kent of behoort te kennen en waarvan, naar hij weet of behoort te begrijpen, de beslissing van de verzekeraar of, en zo ja, op welke voorwaarden, hij de verzekering zal willen afsluiten afhangt of kan afhangen.

Dit geldt ook voor de derden wiens belangen de verzekering dekt of mede dekt. Indien de mededelingsplicht niet of onvoldoende wordt nagekomen, kan de verzekeraar daar op grond van artikel 7:930 BW, afhankelijk van het verzuim,

gevolgen aan verbinden waaronder het met dadelijke ingang opzeggen van de verzekering, het beperken van de dekking en het weigeren of beperken van een schadevergoeding op grond van de verzekering.

ONDERTEKENING

Door het zetten van uw handtekening verklaart u verder:

- dat u bevoegd of gemachtigd bent om deze overeenkomst namens de aanvrager te ondertekenen;
- dat u niets dat voor de verzekeraar belangrijk is heeft verzwegen of anders heeft voorgesteld;
- dat u – wanneer van toepassing – ook de UBO-verklaring heeft ingevuld.

naam ondertekenaar : _____

functie ondertekenaar : _____

datum : [] - [] - []

plaats : _____

handtekening : _____

Voldoet u niet voldoet aan een of meer van de criteria voor het pre-priced verzekeringsvoorstel? Dan kan er op basis van een ingevuld specifiek aanvraagformulier, dat WUTHRICH u op aanvraag zal toesturen, een verzoek tot een offerte op maat worden ingediend.