

QUESTIONARIO**"CYBER RISK REALE"****QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO**

DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE	
Ragione Sociale: _ _ _ _ _	
P.IVA o Codice Fiscale: _ _ _ _ _	
Numero di iscrizione al registro delle imprese: _ _ _ _ _	
Indirizzo: _ _ _ _ _	
Indirizzo email: _ _ _ _ _	Telefono: _ _ _ _ _
Attività svolta: _ _ _ _ _	
Numero di addetti: _ _ _ _ <i>Non sono assicurabili rischi aventi più di 20 addetti</i>	
Numero di dispositivi (pc, tablet, smartphone e simili): _ _ _ _	
Fatturato annuo totale: € _ _ _ _ _	
Fatturato annuo relativo a vendita on line: € _ _ _ _ _ <i>Non sono assicurabili rischi aventi un fatturato da vendite on line superiore ad € 1.500.000</i>	
Massimale: <input type="checkbox"/> € 100.000 <input type="checkbox"/> € 150.000	
Il richiedente è titolare di un Sito Web, Account Twitter, Facebook, LinkedIn e/o Blog Aziendale? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
Si sono verificati in passato incidenti sulla sicurezza informatica e/o perdite di dati informatici? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
Relativamente all'attività assicurata, si sono verificati in passato accertamenti, contestazioni o rilievi da parte dell'Autorità garante per la Protezione dei dati personali? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
Il richiedente gestisce dati che richiedono un livello di protezione medio/alto? (Dati sensibili riguardanti: salute, fede religiosa, razza, idee politiche, orientamento sessuale; dati finanziari) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	

La sottoscrizione del presente Questionario non impegna il Richiedente alla stipulazione della polizza d'assicurazione. Qualora la polizza fosse emessa, le dichiarazioni rese saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante dello stesso. Il Richiedente riconosce che le dichiarazioni contenute e da essa rese nel presente questionario risultano conformi a verità e dichiara altresì di non aver sottaciato alcun elemento influente sulla valutazione del rischio ai sensi degli articoli 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

Luogo e data di compilazione

Firma del Richiedente

