

נספח לטופס ההצעה והצהרה לקראת חידוש - הרחבת חבות סייבר כלפי צד שלישי אם המציע מעוניין לרכוש הרחבת חבות סייבר כלפי צד שלישי, נא להשיב לשאלות כמפורט:

1. מהו מחזור ההכנסות של העסק? _____ ₪ / US\$
2. האם חלק ממחזור ההכנסות של העסק נובע מפעילות בארה"ב או מול לקוחות מארה"ב?
 כן לא
 אם כן – מהו אחוז מחזור ההכנסות מארה"ב מתוך כלל מחזור ההכנסות של העסק? _____
3. האם חלק ממחזור ההכנסות של העסק מקורו בפעילות או מכירות באינטרנט? כן לא
 אם כן – מהו אחוז מחזור ההכנסות שמקורו בפעילות או מכירות באינטרנט מתוך כלל מחזור ההכנסות של העסק? _____
4. האם הוגשו תביעות נגד המבוטח או שהתעוררו נסיבות שהיו עלולות להוביל לתביעות נגדו, בטענות הקשורות לפעילות אינטרנט של המבוטח, למערכות המחשב שלו, לתוכן אתר האינטרנט שלו, למיילים שלו ו/או לכל פעילות רשת או אינטרנט אחרת? כן לא
 אם כן – נא לפרט _____
5. האם פעילותו של העסק כוללת אספקת אילו מהפעילויות הבאות:

<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	א. שירותי אינטרנט
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	ב. שירותי אירוח באינטרנט (hosting)
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	ג. שירותי ענן
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	ד. שירותי טכנולוגיית מידע
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	ה. שירותי עיבוד תשלומים
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	ו. שירותי בנקאות, שירותי מוסד פיננסי, או שירותי מסחר מקוון במניות/ניירות ערך/שערי מטבעות
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	ז. פתרונות או שירותים לצבא
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	ח. פתרונות או שירותים לבתי חולים

במידה שהתשובה לאחד מהסעיפים לעיל חיובית, נא לפרט:

6. האם לצורך פעילות העסק נעשה שימוש ב-5 מחשבים או יותר? (הכוונה למחשבים ניידים וניחים, כולל קופה רושמת ממוחשבת) כן לא
 אם לא – עבור לסוף השאלון.
 אם כן – אנא השב גם לשאלות הבאות:
 האם **בכל המחשבים בעסק** מיושמים אמצעי הבטיחות המפורטים להלן?
 - א. הפעלת מערכות לעדכון אוטומטי תקופתי של תוכנה להגנה מפני וירוסים, תוכנת ריגול ו-Firewall כן לא
 - ב. החלפה סדירה וקבועה של כל הסיסמאות ברשת של העסק כן לא
 - ג. החלפה מיידית של שמות משתמש, סיסמאות ואמצעי ביטחון אחרים, במידה שהמבוטח גילה או שקיים חשד סביר שאלו נחשפו למי שאינו מורשה כן לא
 - ד. גיבוי של המידע, הקבצים והתוכניות לפחות אחת לחודש כן לא

תאריך

חתימה + חותמת

שם החותם ותפקידו