

Cachet et code de l'intermédiaire

AXA République
mail : agence.republique@axa.fr
tel : 02 28 54 00 54
Orias : 14 005 665

Service destinataire



Assurance et Banque

CYBER SECURE – ASSURANCE DES CYBER RISQUES OFFRE SIMPLIFIÉE TPE DEMANDE DE SOUSCRIPTION

Référence du client :

INFORMATION PRÉALABLE À VOTRE DEMANDE DE SOUSCRIPTION DU CONTRAT D'ASSURANCE CYBER SECURE

Ce document est établi en application des articles L112-3 et L113-2 du Code des assurances relatifs à la déclaration du risque. Il doit notamment permettre à votre Agent Général de vous délivrer les informations et le conseil adaptés à votre besoin d'assurance en application de l'article L520-1 du Code des assurances avant la souscription de votre contrat Cyber Secure. Votre Agent Général est soumis à l'obligation contractuelle de travailler exclusivement avec AXA France. Il est rémunéré par AXA France sous forme de commissions ainsi que d'autres avantages monétaires et non monétaires. Ce document constitue également de votre part une demande de souscription du contrat d'assurance Cyber Secure conformément à l'article L112-2 du Code des assurances.

LES DONNÉES QUE VOUS NOUS AVEZ COMMUNIQUÉES

Nom - Dénomination sociale :

Adresse du siège social :

Code postal : Ville : Pays :

Forme juridique : N° SIRET :

Représenté par M. ou Mme : Fonction exercée :

QUESTIONNAIRE DE DÉCLARATION DU RISQUE

Ce questionnaire est établi en application des articles L.112-3 et L.113-2 du Code des assurances.

ACTIVITÉ DE VOTRE ENTREPRISE

■ Exercez-vous au moins une des activités suivantes ?

<ul style="list-style-type: none">■ Santé / Médical■ Paramédical / Social■ Institutions financières■ Services d'intermédiations financières, intermédiaires en opérations de bourse ou conseil en intermédiation■ Services financiers■ Transport de fonds■ Organisation de jeux de hasard et d'argent■ Vente aux enchères en ligne■ ESN (ou SSII)	<ul style="list-style-type: none">■ Activité 100% e-commerce■ Fournisseurs d'accès à internet■ Sociétés de télécommunication■ Transport ou distribution d'électricité■ Compagnies aériennes et aéroports■ Organismes publics■ Syndicats de salariés, organisations religieuses, ou politiques, ou professionnelles, ou patronales ou consulaires■ Réseaux sociaux / sites de rencontre■ Divertissement pour adultes■ Vente d'armes en ligne	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
---	--	---

Si votre réponse est « oui » vous ne pouvez pas faire une demande de souscription du contrat d'assurance Cyber Secure dans le cadre de l'offre simplifiée TPE.

Si votre réponse est « Non » indiquez quelle est l'activité de votre entreprise :
.....

■ **Autres éléments sur votre risque :**

1. Le chiffre d'affaires de votre entreprise n'excède pas 2 millions d'euros	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2. Votre effectif est inférieur à 10 salariés	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3. L'entreprise ne dispose pas de filiales immatriculées en dehors de l'un des pays de l'Espace Economique Européen	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
4. Le système informatique de votre entreprise est équipé d'un antivirus avec mise à jour au moins quotidienne	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
5. En complément de l'antivirus, le système informatique est équipé d'un pare-feu (firewall)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
6. Les sauvegardes de données sont réalisées au moins hebdomadairement sur des supports externes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
7. Chaque utilisateur du système informatique dispose d'un mot de passe personnel, complexe et changé au moins trimestriellement	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
8. Une procédure de mise à jour au moins trimestrielle des systèmes d'exploitation, des logiciels, des navigateurs (notamment pour corriger les failles de sécurité) est mise en place	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
9. L'entreprise n'a pas subi, au cours des 24 derniers mois, de dommage indemnisable au titre d'une garantie accordée par le présent contrat	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Si votre réponse est « non » à une des questions ci-dessus vous ne pouvez pas faire une demande de souscription du contrat d'assurance Cyber Secure dans le cadre de l'offre simplifiée TPE.

■ **Déclarations complémentaires**

Vos déclarations complémentaires :

Les déclarations complémentaires de votre Agent Général :

QUELS SONT VOS EXIGENCES ET BESOINS ?

Vous souhaitez vous assurer pour couvrir des conséquences financières des risques immatériels (actes de malveillance, erreur humaine, vol de données personnelles...) pouvant affecter votre système informatique.

DEMANDE DE SOUSCRIPTION DU CONTRAT D'ASSURANCE CYBER SECURE

Au cours de nos échanges, vous nous avez exposé votre situation et présenté votre risque.

Vous nous avez communiqué les éléments relatifs à la déclaration du risque préalables à votre demande de souscription du contrat d'assurance Cyber Secure.

Tenant compte :

■ de vos exigences et besoins en termes de garanties et de franchises,

■ des éléments d'informations que vous nous avez communiqués,

le contrat d'assurance Cyber Secure d'AXA France, dont un exemplaire des Conditions générales vous a été remis, constitue une solution au regard de votre situation et des besoins que vous avez exprimés.

Afin de vous assurer de l'adéquation de ce contrat à vos besoins, nous vous conseillons de vous référer à l'exemplaire des Conditions générales qui vous a été remis.

Par conséquent vous souhaitez exprimer auprès d'AXA France votre demande de souscription du contrat d'assurance Cyber Secure selon la Formule et les Options cochées ci-après :

Formule A ou Formule B

■ Formule A

Garanties	Garanties accordées	Montants garantis	Franchises	Tarif TTC
Garanties de base	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	50.000 €	500 €	200 €
Option « Pertes d'exploitation »	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Compris dans le montant garanti des Garanties de base	24 heures	+ 100 €
Option « Cyber détournement de fonds »	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Compris dans le montant garanti des Garanties de base et sous-limité à 25 000 €	500 €	+ 50 €
Option « Responsabilité civile »	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Compris dans le montant garanti des Garanties de base et sous-limité à 25 000 €	500 €	+ 300 €

■ Formule B

Garanties	Garanties accordées	Montants garantis	Franchises	Tarif TTC
Garanties de base	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	100.000 €	500 €	300 €
Option « Pertes d'exploitation »	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Compris dans le montant garanti des Garanties de base	24 heures	+ 100 €
Option « Cyber détournement de fonds »	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Compris dans le montant garanti des Garanties de base et sous-limité à 50 000 €	500 €	+ 50 €
Option « Responsabilité civile »	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Compris dans le montant garanti des Garanties de base et sous-limité à 50 000 €	500 €	+ 300 €

Les garanties de base au titre des Formules A et B sont constituées des couvertures suivantes :

- Atteinte aux informations et reconstitution des données
- Vol des données personnelles et notification
- Protection juridique⁽¹⁾
- Tentative de cyber-rançonnage
- Cyber espionnage économique ou industriel
- Atteinte à l'e-réputation⁽¹⁾
- Usurpation d'identité
- Litige avec un e-client ou e-fournisseur

(1) Avec les limites suivantes :

Protection juridique : 15 000 € par sinistre :

Dont frais et honoraires d'experts : 3 000 € par sinistre

Dont pour les frais et honoraires d'avocats par affaire :

■ Assistance : 1 000 €

■ Première instance : 2 000 €

■ Appel et hautes juridictions : 3 000 €

Atteinte à l'e-réputation : Prestations de nettoyage et noyage : 2 500 €.

En cas d'acceptation par AXA France de votre demande de souscription, vous souhaitez que les garanties du contrat d'assurance Cyber Secure prennent effet le :

Echéance du contrat : 1^{er} janvier de chaque année.

PORTÉE DE VOS DÉCLARATIONS

Je reconnais avoir été informé du caractère obligatoire des réponses aux questions posées dans le cadre de ma demande de souscription ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévue aux articles L.113.8 (nullité du contrat d'assurance) et L.113.9 (majoration de la cotisation ou application de la règle proportionnelle) du Code des Assurances.

RÉCLAMATIONS

Le détail des procédures de recours et de réclamation et les coordonnées du service dédié sont disponibles sur le site axa.fr.
En cas de non résolution d'un différend à l'issue du processus de réclamation, vous pouvez avoir recours au Médiateur, en vous adressant à l'association :

La Médiation de l'Assurance TSA 50110, 75441 Paris Cedex 09
<http://www.mediation-assurance.org>

INFORMATIONS SUR L'UTILISATION DE VOS DONNÉES PERSONNELLES

Je suis informé(e) que mes données peuvent être utilisées par AXA et ses partenaires pour des sollicitations commerciales auxquelles je peux m'opposer en cochant la case ci-contre

Fait à : _____ en deux exemplaires, le :

Le prospect (ou le client)
(cachet commercial si entreprise)
Représenté par :
Nom Prénom
Fonction

L'Agent Général
AXA République

Cachet et code de l'intermédiaire