

**PRIVACY LIABILITY COVERAGE
INSURANCE APPLICATION**
טופס הצעה לביטוח סייבר
Part I - General Information

חלק 1 - מידע כללי

1. Name of Company:		1. שם החברה:
2. Address:		2. כתובת רשומה:
3. Date Established:		3. מועד הקמה:
4. Contact Person:		4. ח.פ.:
5. Contact Person:	טלפון:	5. איש קשר:
	כתובת אי מייל:	
6. Business Description:		6. תיאור פעילות החברה:

Part II - Requested Coverage

חלק 2 - כיסויים מבוקשים

Coverage A - Privacy Liability (including employee privacy)	<input type="radio"/>	כיסוי א - הפרת הפרטיות (כולל פרטיות עובד)
Coverage B - Security Breach Response	<input type="radio"/>	כיסוי ב - כיסוי ניהול משברים ועלויות תגובה לפריצת אבטחה
Coverage C - Security Liability	<input type="radio"/>	כיסוי ג - פרצת אבטחה
Coverage D - Multimedia Liability	<input type="radio"/>	כיסוי ד - אחריות מולטימדיה
Coverage E - Cyber Extortion	<input type="radio"/>	כיסוי ה - כיסוי לסחיטה/כופר סייבר
Coverage F - Business Income and Digital asset restoration	<input type="radio"/>	כיסוי ו - אובדן הכנסות מעסק ושחזור נתונים ונכסים דיגיטליים
Coverage G - PCI DSS Assessment	<input type="radio"/>	כיסוי ז - הערכת תקן אבטחת נתונים של תעשיית כרטיסי תשלום (PCI DSS)

Gross Annual Revenues:		מחזור הכנסות שנת:		
	יתר העולם ROW	ארה"ב/קנדה USA/Canada	Israel	ישראל
Prior Year:				שנה קודמת:
Current year:				שנה נוכחית:
Estimated next year:				הערכה לשנה הבאה:
Number of employees:				מספר עובדים:
Percentage of annual transactions paid by debit/credit card:				אחוז עסקאות שנתיות המבוצעות באמצעות כרטיסי אשראי:
Average Transaction value				ערך עסקה ממוצעת

חלק 3 - הפרת פרטיות

Part III - Privacy Liability		חלק 3 - הפרת פרטיות
1. Do you have a Chief Privacy Officer who is responsible for your Data Protection and Privacy legislation? If no, what position is responsible for management of, and compliance with your privacy policies?	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא _____	1. האם יש לך נושא משרה האחראי על תחום הגנת הפרטיות בחברה או האחראי על אכיפת החקיקה בנושא הגנת הפרטיות. אם לא, איזה גורם אחר אחראי על ניהול מדיניות אבטחת הפרטיות בחברה והעמידה בה?
2. Do you store, process and or transmit any of the following on Your Computer System: Credit card information Customer Information Healthcare information Money/Securities information Trade Secrets Intellectual Property Assets	_____ _____ _____ _____ _____	2. האם אתה מאחסן, מעבד או משדר אחד מהבאים במערכת המחשב שלך: נתוני כרטיס אשראי מידע לקוחות מידע רפואי כסף / ניירות ערך סודות מסחריים נכסי קניין רוחני
3. If you accepts credit cards for payment, do you compliant with applicable data security standards issued by financial institutions that you transacts business with (e.g. PCI standards)	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא _____	3. אם אתה מסכים לתשלום באמצעות כרטיסי אשראי, האם אתה עומד בתקני אבטחת המידע הרלוונטיים שנקבעו על ידי המוסדות הפיננסיים שהנך מבצע עסקאות עימם (לדוגמה, תקני PCI)?
4. Do you outsource any part of your network, computer system operation or security? If Yes, do you require such vendors to:	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא _____	4. האם חלק כלשהו מתפעול או אבטחה של מערכות המחשב נעשה ע"י מיקור חוץ? אם כן, האם אתה דורש מספקים אלו:
A) Indemnify you for legal liability arising out of the released information due to their fault or negligence?	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	א. שיפוי עבורך בגין חבות משפטית הנובעת מחשיפת המידע כתוצאה מרשלנות של אותו ספק?
B) Demonstrate adequate security policies and procedures?	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	ב. להוכיח מדיניות אבטחת מידע תקינה ותהליכי עבודה תקינים?
5. Are you aware of any release, loss or disclosure of personally identifiable information in its care, custody or control, or anyone holding such information on behalf of you in the most recent three year time period from the date of this Application? If yes, describe any such release, loss or disclosure:	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא _____	5. האם אתה מודע לזליגה, נזק או חשיפה, של מידע פרטי, אשר בהשגחתך, שליטתך או החזקתך או של מי מטעמך המחזיק במידע כזה, במהלך 3 השנים האחרונות? אם כן אנא פרט:

חלק 4 - בקרת מערכות מחשב

1. Do you have:		1. האם יש ברשותך:
A) a disaster recovery plan?	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	א. תכנית שיקום למקרה של קטסרופה
B) a business continuity plan?	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	ב. תכנית להמשך פעילות עסקית במקרה של קטסרופה
C) an incident response plan for network intrusions and virus incidents?	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	ג. תכנית תגובה לאירוע חדירה לרשת או וירוס?
How often are such plans tested?	_____	באיזו תדירות נבחנת תכנית זו?
2. Do you have strict revocation procedures on user accounts following employee termination?	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	2. האם יש לך נהלי ביטול קפדניים לחשבונות משתמשים לאחר סיום העבודה?
3. Do you have a program to periodically test or audit security controls?	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	3. האם יש לך תכנית תקופתית לבחינה או בדיקת בקרת האבטחה?
4. Do you have firewall protection systems to prevent unauthorised access to the computer systems?	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	4. האם יש לך מערכות הגנה חומת אש כדי למנוע גישה לא מורשית למערכות המחשב?
5. Do you have intrusion detection software to detect unauthorised access to computer systems?	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	5. האם יש לך תוכנת זיהוי חדירות כדי לזהות חדירה לא מורשית למערכות מחשב?
6. Do you use Anti-Virus software? If yes, How often do you update the anti-virus software?	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא Automatic Updates (עדכון אוטומטי) Weekly (שבועי) Monthly (חודשי) Other _____ (אחר)	6. האם אתם משתמשים בתוכנת אנטי וירוס ברשיון בכל מערכות המחשב בחברה? אם כן, כל כמה זמן אתם מבצעים עדכון לתוכנת האנטי וירוס?
7. Is all valuable/sensitive data backed-up by you on a daily basis? If no, describe the procedure used by the company:	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	7. האם כל מידע יקר / רגיש מגובה על ידכם על בסיס יומי? אם לא, נא ציין את התהליך המתבצע בחברה:
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
8. Is at least one complete back-up file generation stored and secured off-site separate from your main operations in a restricted area? If no, describe the procedure used by the company, if any, to store or secure copies of valuable/sensitive data off-site?	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	8. האם קיים לפחות גיבוי אחד המאוחסן ומאובטח מחוץ, בנפרד או באתר מרוחק ומגודר ממחשב החברה? אם לא, נא פרט את ההליכים לגיבוי/אחסון אם קיים
	_____	_____
	_____	_____
9. Do you have and enforce policies concerning when internal and external communication should be encrypted?	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	9. האם קיימת מדיניות אכיפה לעניין תקשורת פנימית או חיצונית אשר צריכה להיות מוצפנת?
10. Are all laptop computers and portable media (e.g. "thumb drives") protected by encryption?	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	10. האם כל המחשבים הניידים, המדיה הניידת, מוגנים ע"י הצפנה?
11. Have you suffered any known intrusions (i.e., unauthorised access or security breach) or denial of service attacks relating to its computer systems in the most recent three year time period from the date of this Application? If Yes, describe any such intrusions or attacks, including any damage caused by any such intrusions, including lost time, lost business income, or costs to repair any damage to systems or to reconstruct data or software, describe the damage that occurred, and state value of any lost time, income and the costs of any repair or reconstruction:	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	11. האם חווית חדירה לא חוקית, או פירצת אבטחה, או התקפות למניעת שירות במהלך שלוש השנים האחרונות, ממועד הגשת הבקשה? אם כן, תאר כל חדירה לא חוקית או התקפה כזו, לרבות כל נזק שנגרם (עלות הנזק) כתוצאה מאותה חדירה הכולל אובדן זמן, אובדן הכנסה עסקית או עלויות לתיקון כל נזק למערכות או לשחזור נתונים או תוכנות.

חלק 5 - חשיפה למולטימדיה

Part V – Multimedia exposure		חלק 5 - חשיפה למולטימדיה
1. Do you have a procedure for responding to allegations that content created, displayed or published by you is libellous, infringing, or in violation of a third party's privacy rights?	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	1. האם יש לך הליך לתגובה על טענות ביחס לתוכן שנוצר, מוצג או מפורסם על ידך המהווה דיבה, הפרה או הפרה של זכויות הפרטיות של צד שלישי כלשהו?
2. Do you have a qualified attorney review all content prior to posting on the Insured's Internet Site? If yes, does the review include screening the content for the following: Copyright Infringement Trademark Infringement Invasion of Privacy If no, please describe procedures to avoid the posting of improper or infringing content:	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	2. האם יש לך עורך דין מוסמך המבקר כל תוכן לפני פרסומו באתר האינטרנט שלך? אם כן, האם הביקורת כוללת בדיקת תוכן עבור הפרטים הבאים: הפרת זכויות יוצרים הפרה של סימן מסחרי חדירה לפרטיות אם לא, נא תאר את הנהלים המוסכמים על מנת למנוע פרסום של תוכן לא הולם או מפר זכויות יוצרים:
3. Within the last 3 years, have you ever received a complaint or cease and desist demand alleging trademark, copyright, invasion of privacy, or defamation with regard to any content published, displayed or distributed by or on behalf you? If yes, please provide details regarding any such demands:	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	3. במהלך 3 השנים האחרונות, האם קיבלת תלונה כלשהי או דרישה להפסקת בעלות על סימן מסחרי, זכויות יוצרים, חדירה לפרטיות או לשון הרע בנוגע לתוכן שפורסם, מוצג או מופץ על ידי או בשמך? אם כן, אנא ציין פרטים לגבי דרישות אלה:

חלק 6 - ניסיון תביעות

1. Do you currently have insurance in place covering media, privacy or network security exposures? If yes, please provide the following:	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	1. האם יש לך כרגע ביטוח בתוקף? אם כן, ציין את הפרטים הבאים:
Current Insurer:		מבטח נוכחי:
Policy Period:		תקופה:
Limits of liability:	\$ _____	גבולות אחריות:
Deductible:	\$ _____	השתתפות עצמית:
Premium:	\$ _____	פרמיה:
Retroactive Date:		תאריך רטרואקטיבי:
2. Has any professional liability, privacy, network security or media insurance ever been declined or cancelled? If yes, please explain:	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	2. האם חברת ביטוח סירבה לבטח אותך בביטוח אחריות מקצועית, פרטיות, אבטחת רשת או ביטוח מדיה? או ביטלה ביטוח מסוג זה? אם כן, פרט:
3. Have you ever received any claims or complaints with respect to allegations of invasion of or injury to privacy, identity theft, theft of information, breach of information security, software copyright infringement or content infringement or been required to provide notification to individuals due to an actual or suspected disclosure of personal information? If yes, provide details of each such claim, allegation or incident, including costs, losses or damages incurred or paid, and any amounts paid as a loss under any insurance policy:	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	3. האם קיבלת אי פעם תביעות או תלונות בנוגע לטענות בדבר חדירה לפרטיות, גניבת זהות, גניבת מידע, הפרת אבטחת מידע, הפרה של זכויות יוצרים של תוכנה או הפרת תוכן או שנדרשת להוציא הודעה ללקוחות עקב גילוי בפועל או חשד לזליגה של מידע אישי? אם כן, ציין פרטים על כל תביעה, טענה או אירוע, לרבות עלויות, הפסדים או נזקים שנגרמו או ששולמו, וכל סכום ששולם כהפסד לפי פוליסת ביטוח כלשהי:
4. Have you been subject to any government action or investigation regarding alleged violation of any privacy law or regulation? If yes, please provide details of any such action or investigation:	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	4. האם היית מעורב בפעילות ממשלתית או בחקירה ממשלתית בנוגע להפרה לכאורה של כל חוק פרטיות או תקנה? אם כן, ציין פרטים על כל פעולה או חקירה כאלה:
5. Have you ever experienced an extortion attempt or demand with respect to its computer systems? If yes, please provide details:	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	5. האם אי פעם חווית ניסיון סחיטה או דרישת תשלום ביחס למערכות המחשב שלך? אם כן, ציין פרטים:
6. No director, officer, employee or other proposed insured has knowledge or information of any fact, circumstance, situation, event or transaction which may give rise to a claim under the proposed insurance except as follows:	Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא	6. אין לדירקטור, נושא משרה, עובד או מבטח אחר ידיעה או מידע על כל עובדה, נסיבות, מצב, אירוע או עסקה העלולים לגרום לתביעה על פי הביטוח המוצע, למעט כדלקמן:
If no such knowledge or information, check here	None	אם אין ידע או מידע כזה, נא סמן כאן:

The undersigned is an authorised employee of the prospective named insured and certifies that upon reasonable enquiry the answers herein are true, correct and complete to his/her best knowledge and behalf. החתום מטה הינו עובד מורשה של המבוטח הפוטנציאלי ומאשר כי בדיקה סבירה העלתה כי התשובות המופיעות בזה הינן נכונות, מדייקות ומלאות למיטב ידיעתו/ה ומבחינתו.

X					
Signature & Stamp חתימה וחותמת	Position תפקיד	Full Name of Signature שם מלא של החותם	Date תאריך		

Signing this application shall not constitute a binder or obligate this insurance חתימה על בקשה זו לא תהווה התחייבות או מחויבות לביטוח זה, אולם מוסכם כי בקשה זו תהווה בסיס עליו ניתן להוציא פוליסה.