

QUESTIONARIO ASSICURATIVO POLIZZA CYBER



LEADERSHIP, KNOWLDGE, SOLUTIONS...WORDLWIDE.

QUESTIONARIO ASSICURATIVO POLIZZA CYBER

Nota: la polizza richiesta attraverso il presente questionario è una polizza prestata nella forma “ claims made” ed è soggetta alle relative condizioni. Questa polizza è valida solo in seguito alla richiesta di risarcimento da parte degli assicurati, segnalata per iscritto agli assicuratori entro il termine della polizza o dell’eventuale periodo di osservazione, se applicabile. I costi sostenuti come rimborso spese possono ridurre ed esaurire il limite di responsabilità e sono soggetti a franchigia.

Si prega di leggere e compilare attentamente il seguente questionario.

Sezione 1. Informazioni generali sulla Proponente

1.1 Proponente

Nominativo: AGENZIA REGIONALE PREVENZIONE E PROTEZIONE AMBIENTALE DEL VENETO

Indirizzo: Via Ospedale Civile, 24 -35122 PADOVA.

Sede legale: Fare clic qui per immettere testo.

Telefono: Fare clic qui per immettere testo.

Indirizzo Web: Fare clic qui per immettere testo.

1.2 Numero di Dipendenti: Fare clic qui per immettere testo.

1.3 Si prega di allegare copia dell'ultimo bilancio

1.4 Si prega di indicare:

1.4.1 Budget spesa per la corrente annualità: € 40.999.780 (punto B6) + € 2.646.607 (punto Y1a) + € 34.572 (punto Y1b) come da Bilancio Economico Preventivo 2020 allegato.

1.4.2 Numero di cittadini serviti: Fare clic qui per immettere testo.

1.4.3 Importo retribuzioni: Fare clic qui per immettere testo.

Sezione 2. Carte di Pagamento

2.1 La proponente accetta pagamenti con carta di credito per beni o servizi?

SI

NO

Se si:

2.1.1 Indicare la percentuale dei ricavi da transazioni con carta di credito negli ultimi dodici (12) mesi: Fare clic qui per immettere testo.

2.2 La proponente (se soggetta) è conforme alle vigenti norme di sicurezza emesse dalle istituzioni finanziarie con le quali è convenzionata (Payment Card industry Data Security Standards PCI DSS)?

NON SOGGETTA

CONFORME

NON CONFORME

Se non conforme:

2.2.1 Si prega di descrivere lo stato attuale di qualsiasi opera di adeguamento e la relativa data di completamento prevista: Fare clic qui per immettere testo.

Sezione 3. Gestione delle esposizioni della privacy

3.1 La Proponente è in possesso di una policy sulla privacy a livello aziendale? SI NO

3.2 La Proponente limita all'uso lavorativo l'accesso dei dipendenti alle informazioni personali? SI NO

3.3 Indicare quale tipo di informazioni, e in che quantità, sono registrate nel database:

Tipologia	Barrare se registrate	Numero di record
Dati su carte di credito/debito	<input type="checkbox"/>	Fare clic qui per immettere testo.
Dati sensibili (Informazioni sanitarie)	<input type="checkbox"/>	Fare clic qui per immettere testo.
Dati personali	<input checked="" type="checkbox"/>	Fare clic qui per immettere testo.
Proprietà Intellettuale di Terzi	<input type="checkbox"/>	Fare clic qui per immettere testo.
Altro (specificare sotto)	<input type="checkbox"/>	Fare clic qui per immettere testo.

Trattasi di quesito che non consente di identificare esattamente che cosa si intenda per "Database": se si intendono genericamente i "Server": in ARPAV, in tale ipotesi, sono presenti tutte le tipologie di dati ivi elencati.

Si evidenzia, in particolare, che tale quesito, risulta di competenza sia dell'Ing. Tasso – quale Dirigente del. SleT – Struttura cui è demandata la gestione delle politiche antintrusione dei Sistemi Informativi per l'intera Agenzia che di ciascun Dirigente ARPAV – in qualità di Designato, ai sensi della DDG ARPAV n. 132/2018 al trattamento dei dati personali all'interno della rispettiva articolazione organizzativa.

Ogni Dirigente ARPAV, infatti, è tenuto ad individuare le Banche dati gestite dalla Struttura cui risulta preposto, approntando – ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - anche adeguate misure di sicurezza sia dal punto di vista organizzativo che tecnico per tutelare la riservatezza dei dati personali degli interessati.

Sezione 4. Controlli dei sistemi informatici

4.1 La Proponente organizza corsi di formazione ai dipendenti che fanno uso dei sistemi informativi sulle problematiche di sicurezza e le procedure per l'utilizzo dei sistemi informatici? SI x NO

Se si, si prega di indicare la frequenza di tali corsi: annuale

4.2 La Proponente dispone di un:

Piano di disaster recovery	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/> x
Piano di risposta alle intrusioni di rete e infezioni da virus	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/> x

Se si dispone di uno o più dei sopra-citati documenti, *si prega di allegarne copia.*

4.3 La Proponente sospende tutti gli accessi ai computer e agli account quando un dipendente lascia l'azienda? SI x NO

4.4 Selezionare quali tra i seguenti strumenti sono implementati nelle infrastrutture di rete della proponente :

Controlli di accesso alla rete	<input checked="" type="checkbox"/> x
Anti virus	<input checked="" type="checkbox"/> x
Firewall	<input checked="" type="checkbox"/> x
Rilevatori di intrusione	<input checked="" type="checkbox"/> x

4.5 Indicare se i laptop siano o meno protetti da firewall personali e/o i laptop possano connettersi solo tramite la rete aziendale SI NO x

4.6 La Proponente dispone di un backup completo di tutti i file in un luogo sicuro diverso dalla sede centrale delle operazioni? SI NO x

Se no, descrivere le procedure utilizzate dalla Proponente, se presenti, per archiviare o proteggere le copie dei dati importanti/sensibili fuori sede: E' in fase di razionalizzazione del Data Center che inizierà entro la fine dell'anno che rivedrà le modalità di backup complessive.. In questa fase i dati importanti vengono salvati secondo logiche diverse 1) Su armadio ignifugo nella stessa sede

centrale delle operazioni; 2) su dispositivi di backup dislocati in sedi diverse, 3) utilizzando servizi in cloud.

4.7 La Proponente possiede e applica una regolamentazione in materia di crittografia della comunicazione interna ed esterna? SI NO

4.8 La proponente impone un processo di aggiornamento dei software che includa l'installazione delle relative patch? SI NO

Se si:

4.8.1 Le patch critiche sono installate entro 30 giorni dal rilascio? SI NO

4.9 La proponente utilizza esclusivamente sistemi operativi supportati e aggiornati dalla software house licenziante? SI NO

Sezione 5. Fornitori e Terze Parti

5.1 La proponente esternalizza parte della gestione delle operazioni o della sicurezza dei propri computer o sistemi di rete? SI NO

Se si:

5.1.1 Si prega di indicare quali processi sono esternalizzati a provider esterni di servizi:

Processo dei pagamenti	<input type="checkbox"/>
IT Security	<input checked="" type="checkbox"/>
Raccolta dati e/o processo	<input checked="" type="checkbox"/>
Call center / Service desk	<input type="checkbox"/>
Operational business process	<input type="checkbox"/>
Altro (<i>specificare sotto</i>)	<input type="checkbox"/>

5.1.2 Si prega di indicare secondo quale modalità vengono gestiti i data center:

In House	<input checked="" type="checkbox"/>
Esternalizzati in Host	<input checked="" type="checkbox"/>
Esternalizzati in Cloud	<input checked="" type="checkbox"/>

5.2 La Proponente esige che i fornitori siano in possesso di policy e procedure di sicurezza adeguate? SI x

5.3 La proponente richiede ai terzi fornitori di essere mantenuta indenne per eventuali responsabilità derivanti dalla divulgazione di dati personali e/o informazioni confidenziali da parte di terzi? SI x NO

5.4 Indicare se la Proponente permetta ai propri fornitori di servizi IT oppure ai propri dipendenti di accedere dall'esterno alle proprie infrastrutture dati e IT SI x NO

Sezione 6. Contenuti multimediali, Website e Social Network

6.1 La proponente dispone di una procedura di risposta ad eventuali accuse che considerino il materiale creato, esposto o pubblicato dalla Proponente come diffamatorio, illegale o in violazione del diritto alla privacy di terzi? SI NO

Sul Portale ARPAV è consultabile l'informativa generale Privacy al seguente link:

<https://www.arpa.veneto.it/privacy>

ove sono riportate le modalità di esercizio dei diritti dell'interessato ed è, altresì, previsto il rinvio ad informative sintetiche in altre sezioni del Sito Internet ARPAV relativamente a servizi specifici, fermo restando che ogni Dirigente può modulare – secondo le proprie necessità - il Modello di Informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679, pubblicato nella Rete Intranet ARPAV, se inerente ad un trattamento particolare di dati .

Sezione 7. Sinistri e circostanze

7.1 La Proponente è a conoscenza di perdite, smarrimenti o divulgazioni di dati personali in suo possesso, custodia o controllo, o da parte di chiunque se ne occupi per conto della Proponente nei tre anni precedenti a questa richiesta? SI NO x

Se si, si prega di fornire dettagli di ciascun reclamo, accusa o episodio, includendo costi, perdite o danni subiti o pagati, e gli importi pagati come perdita sotto qualsiasi polizza assicurativa.

7.2 La Proponente ha subito intrusioni note (ad esempio accessi non autorizzati o violazioni della sicurezza), attacchi DDoS ai propri sistemi informatici o tentativi di estorsione del proprio sistema informatico nei tre anni precedenti a questa richiesta o? SI x NO

Se si, si prega di descrivere le intrusioni o attacchi, compresi eventuali danni causati da tali intrusioni, fornendo indicazioni su tempo perso, ricavi persi, spese per riparare i danni ai sistemi o per ricostruire i database o i software: Fare clic qui per immettere testo. Si è trattato di un'intrusione

di tipo Sql injection dovuta ad una vulnerabilità di una applicazione web che è stata aggiornata. Il tentativo di intrusione non ha comportato danni o perdita di dati (aziendali/personali). Comunque l'evento è stato segnalato al DPO e alla Polizia Postale.

7.3 La Proponente, le sue controllate o gli amministratori, Dirigenti, Funzionari, dipendenti o altro potenziale assicurato sono a conoscenza o in possesso di informazioni su qualsiasi fatto, circostanza, situazione, evento o operazione che potrebbero dar luogo ad una richiesta di rimborso ai sensi dell'assicurazione qui proposta? SI NO

Se si, si prega di fornire maggiori dettagli: Fare clic qui per immettere testo.

AVVISO IMPORTANTE

La persona autorizzata a sottoscrivere il presente questionario dichiara, ai sensi degli artt. 1892 e 1893 c.c., che, per quanto in sua conoscenza in relazione alle funzioni espletate, le affermazioni precedentemente riportate sono veritiere e che qualora insorgano modifiche tra la data di firma del presente e la data di entrata in vigore della copertura, egli darà immediata notifica di tali modifiche, e la società assicuratrice potrà ritirare oppure modificare la propria proposta e/o conferma di copertura. Il presente questionario ed ogni suo allegato possono essere parti integranti della polizza

Indicare nome e titolo della persona autorizzata a sottoscrivere in nome della Società Proponente.

Firmato digitalmente: Il Direttore Generale – dott. Luca Marchesi

Data:

Marsh S.p.A.
Viale Bodio, 33
20158 Milano (MI)
+39 0248538.1
Fax: +39 02 48538.300
ww.marsh.it