

## FORMULARIO 1 – SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Se piden los datos al cliente que aparecen en este formulario para solicitar un presupuesto adhoc en los procesos de tarificación NO CLEAN.

Se debe adjuntar además el Cuestionario Xeoris Ciberclear 50M cumplimentado.

Enviar este formulario al correo electrónico de Xeoris: [partner@xeoris.com](mailto:partner@xeoris.com)

DATOS DEL CLIENTE	
NIF	
Nombre de la empresa	
Sector y Actividad	
Dirección de la empresa	
Código postal	
Ciudad	
Provincia	
País	
Fecha Inicio del seguro	
Nombre del apoderado	
Teléfono	
Email	

VARIABLES DE TARIFICACIÓN		
Facturación anual (€)		
Límite de indemnización (€)		
Número de Backups (Servidor)		Número de Backups (PC)
Número de Herramientas de Vulnerabilidades		

DATOS DE CONTACTO DISTRIBUIDOR	
Nombre del distribuidor	
Código del distribuidor	
Persona de contacto	
Correo electrónico	
Número de teléfono	

Nombre del tomador:				CIF:		
Tipo de empresa:	<input type="checkbox"/> Asociación <input type="checkbox"/> Club <input type="checkbox"/> Autónomo <input type="checkbox"/> Organización benéfica <input type="checkbox"/> Sociedad mercantil (especifique tipo) <input type="text"/>			Nº empleados:		
Domicilio:					Móvil:	
Email:		Web:		Años de actividad:		
Actividad profesional:						

**A. Datos de facturación**

Facturación total del tomador y filiales (€)		
Facturación online (%)		
Facturación por región (€)	Espacio Económico Europeo	
	EEUU de América / Canada	
	Resto del mundo	

Este cuestionario NO es de aplicación para:

- a. Entidades que realicen alguna de las siguientes actividades excluidas del apetito de Hiscox:  
**bancos, aseguradoras, corredurías de seguros, entidades financieras o supervisadas por la CNMV o Banco de España, family offices, juegos de azar y apuestas, pornografía, extracción de petróleo o gas, proveedores de servicios públicos (electricidad, gas, agua), minería, aeroespacial, defensa, transporte o logística, aeropuertos, aerolíneas, servicio de pasarela de pagos, comprobaciones de antecedentes, periódicos o medios de comunicación nacionales, sector de la administración pública salvo ayuntamientos.**
- b. Todas aquellas entidades que realicen alguna de las siguientes actividades o posuan alguna de las características mencionadas a continuación, para las cuales solicitaremos información adicional:  
**ayuntamientos de más de 100.000 habitantes, transporte de pasajeros, fabricación, entidades que utilicen sistemas de automatización como ICS, DCS o SCADA, franquicias, proveedores de Internet o de telecomunicaciones, hosting, data center, servicios en la nube, proveedor de servicios informáticos que acceden remotamente a los sistemas de sus clientes, proveedor de servicios gestionados de IT, o empresas con facturación online superior a 5.000.000€.**

**Preguntas de suscripción**

1. ¿Procesa, almacena o transfiere (o alguien en su nombre) **datos sensibles\*** de menos de 500.000 personas físicas?
 

\***Datos sensibles** se entienden como: 1) DNI, número de seguridad social, número de carnet de conducir, pasaporte; 2) datos bancarios, por ejemplo números de tarjetas de crédito; 3) información sobre raza, etnia, orientación sexual, salud, genética, biométrica, de convicciones religiosas o filosóficas, opiniones o afiliaciones políticas o sindicales.

Sí  No

En caso negativo, por favor indique el número de personas físicas de quienes usted o un tercero en su nombre, almacena, procesa o transfiere datos sensibles y el tipo de datos en cuestión:
2. ¿Pertenece usted a un grupo de empresas y/o tiene usted filiales?
 

Sí  No

En caso afirmativo:

  - a. ¿Dispone de filiales fuera del Espacio Económico Europeo o Reino Unido?
 

Sí  No

Si procede, indique los países donde están domiciliadas y facturación de cada una de ellas:
  - b. ¿Es usted filial de un Grupo de empresas o alguna de las empresas del grupo al cual usted pertenece quedará fuera de este seguro?
 

Sí  No

Debe cumplimentar todas las secciones de forma precisa y honesta.

En caso afirmativo, indique:

- la facturación total del grupo;
- Qué entidades quedarán fuera del ámbito del seguro
- si comparte algún sistema o recurso tecnológico con las demás empresas del grupo no cubiertas:

Los sistemas informáticos de las entidades aseguradas están en un Directorio Activo distinto del Directorio Activo del resto de empresas del grupo no aseguradas, sin relación de confianza entre Directorios Activos?

Sí  No

Tiene planes o previsión para integrar parte o la totalidad de sus sistemas informáticos con alguna empresa del grupo no cubierta bajo el seguro?

Sí  No

3. ¿ Confirma que todos sus programas y sistemas informáticos tienen soporte del fabricante y se actualizan en un plazo máximo de 30 días después de que se lancen sus actualizaciones?

Sí  No

En caso negativo:

3.1. Todos sus programas y sistemas informáticos tienen soporte del fabricante? Sí  No

En caso negativo:

a. Qué sistemas son y para qué son usados?

b. Cuántos dispositivos cuentan con sistemas sin soporte del fabricante, y qué porcentaje representan sobre el total de sus equipos?

c. Aplica, para **todos los sistemas sin soporte** alguna de las medidas de mitigación detalladas abajo:

- Todos los sistemas sin soporte están desconectados de internet y aislados del resto de la red;
- Dispongo de una extensión de soporte especial por parte del fabricante para todos los sistemas sin soporte;
- Dispongo de una solución de parcheo virtual para todos los sistemas sin soporte - por favor indicar el nombre:

Otro (por favor detallar):

d. Tiene previsto reemplazar todos sus sistemas sin soporte? Sí  No

En caso afirmativo, cuándo prevé sustituirlos por una versión con soporte?

3.2. Se asegura de actualizar los programas y sistemas informáticos en un plazo máximo de 30 días después de que los fabricantes lancen nuevas actualizaciones? Sí  No

En caso anegativo, por favor indique qué sistemas no se actualizan cada 30 días, la frecuencia con que se actualizan, y el motivo por el cual no se garantiza la frecuencia de 30 días. 30 días.

4. En relación con sus copias de seguridad de **todos sus sistemas e información**:

4.1. Realiza copias de seguridad de todos sus sistemas e información al menos cada siete días?

Sí  No

4.2 Almacena las copias de seguridad en soportes externos totalmente **desconectados** de sus sistemas tanto en el curso habitual de su actividad, como durante la realización de la copia; cada vez que realiza una copia lo hace en un soporte externo distinto (una sola escritura); solo se rescriben los soportes externos después de 30 días;

Sí  No

4.3 Realiza copias de seguridad en uno de los siguientes proveedores de nube (Microsoft OneDrive, Google Drive, iCloud, Microsoft Servicios de Recuperación de Microsoft Azure, Amazon WS Infrequent Access o Amazon WS Glacier) y se requiere doble factor de autenticación para acceder a la consola de copias de seguridad; tengo una retención igual o superior a 30 días;

Sí  No

En caso negativo:

a. Indique la periodicidad con que realiza copias de seguridad:

a. Si realiza copias de seguridad en la nube, indique por favor el nombre del proveedor de nube que utiliza, si las copias son completas o incrementales, si las copias son inmutables y si tiene activado el doble factor de autenticación para el acceso a la consola de copias de seguridad en la nube.

b. Las copias de seguridad que ya se han realizado no son accesibles o si son accesibles, no pueden ser alteradas ni borradas a través de los sistemas de los cuales se está haciendo la copia de seguridad (por ejemplo, son inmutables, o se almacenan en modo de lectura).

Sí  No

c. No se puede acceder a las copias de seguridad;

el acceso a las copias de seguridad debe ser controlado por doble factor de autenticación;

Sí  No

el acceso a las copias de seguridad no se puede hacer con el username y password que utiliza para acceder a los sistemas de los cuales se está realizando la copia (no son accesibles con permisos de dominio)

5. ¿Ha sufrido en los últimos 24 meses alguna vulneración o destrucción de datos, fallo de seguridad (incluyendo acceso de personas no autorizadas a sus sistemas), extorsión cibernética, interrupción o caída de sus sistemas, suplantación de identidad, transferencias fraudulentas o cualquier otro incidente similar que haya dado lugar a una reclamación, procedimiento normativo o cualquier otra pérdida que hayan representado más de **mil Euros** en pérdidas?

Sí  No

En caso afirmativo, por favor facilite una descripción detallada de los incidentes, fecha de los mismos, indicando sus consecuencias económicas y operativas, los archivos o componentes afectados de su infraestructura tecnológica afectados, y especialmente, las medidas correctoras aplicadas:

### Coberturas opcionales

En caso de querer contratar cobertura proveedor externo tecnológico, por favor, conteste lo siguiente.

i. ¿Usa sistemas en la nube?

Sí  No

En caso afirmativo, usa únicamente alguno(s) de los siguientes proveedores de servicios en la nube: Microsoft Azure, Amazon Web Services, Google, Oracle, Alibaba, Salesforce, Telefónica, y/o proveedores Tier III y certificados ISO 27001?

Sí  No

En caso negativo, por favor indique qué sistemas no se alojan en los proveedores de las categorías arriba, el nombre del proveedor, si cumple con la ISO27001, y su TIER:

En caso de querer contratar la extensión de suplantación de identidad, por favor, conteste las siguientes preguntas.

ii. ¿Hace uso de sistemas de correo electrónico web (por ejemplo GSuite y Office 365)?

Sí  No

En caso afirmativo, el 100% de los usuarios tienen habilitada la MFA (autenticación multi-factor) en sus cuentas de correo electrónico web?

Sí  No

iii. ¿Se requiere de dos o más personas para revisar y autorizar pagos internos o externos mayores a 10.000€?

Sí  No

En caso negativo:

a. Confirma que tiene 25 o menos empleados y que solo una persona tiene autoridad para autorizar/firmar pagos superiores a 10.000€?

Sí  No

b. A partir de qué importe requiere de dos o más personas para revisar y autorizar pagos internos o externos?

**Preguntas de la extensión de suplantación de identidad para empresas con ingresos consolidados superiores a 10 millones de euros:**

- iv. En caso de solicitud de cambio de los números de cuenta, ¿Se verifica con la persona contacto que dicha solicitud de cambio es legítima mediante un medio distinto al que recibió la solicitud de cambio (por ejemplo se reciba por email y se verifica telefónicamente)?
- Sí  No

**EN CASO DE NO SUPERAR 10 MILLONES DE INGRESOS CONSOLIDADOS NO ES NECESARIO SEGUIR CONTESTANDO.**

6. ¿Todos los usuarios con **permisos de administrador de sistemas** disponen de autenticación multifactor en **todos** los sistemas que sean accesible remotamente (incluyendo pero no limitado a GSuite, Microsoft 365, conexiones VPN, remote desktop, CRM, o cualquier solución en la nube)?
- Sí  No

**EN CASO DE NO SUPERAR 25 MILLONES DE INGRESOS CONSOLIDADOS NO ES NECESARIO SEGUIR CONTESTANDO.**

7. ¿Todos los usuarios disponen de autenticación multifactor en **todos** los sistemas que sean accesibles remotamente (por ejemplo GSuite, Microsoft 365, conexiones VPN, remote desktop, CRM, o cualquier solución en la nube)?
- Sí  No
8. ¿Acceden los empleados únicamente a los sistemas y datos que requieren para desarrollar sus funciones (por ejemplo no todos los usuarios tienen privilegios de administrador), y siempre se elimina el acceso a éstos una vez acaban la relación laboral con usted en 1 mes después de su salida?
- Sí  No
9. ¿Todos los administradores de sistemas tienen dos cuentas, una con permisos de administrador, y otra sin permisos de administrador para cuándo no necesiten dichos permisos (por ejemplo consultar el email)?
- Sí  No
10. ¿Confirma que instala todos los parches que remedian una vulnerabilidad con una calificación CVSS (versión 3.1) de 8.0 o superior como máximo en 14 días después del lanzamiento de dichas actualizaciones?
- Sí  No