**FORMULARIO DE SOLICITUD**

ESTE DOCUMENTO CONSTITUYE UNA SOLICITUD DE SEGURO Y POR LO TANTO, PUEDE O NO SER ACEPTADA POR LA ASEGURADORA. UNA VEZ ANALIZADOS LOS ANTECEDENTES PROPORCIONADOS POR EL REPRESENTANTE DEL ASEGURADO. LA ASEGURADORA SE RESERVA EL DERECHO DE PROPONER ALTERNATIVAS DE COBERTURA. POR LO TANTO, ES POSIBLE QUE LA ACEPTACIÓN DIFIERA PARCIALMENTE CON LOS TÉRMINOS DE LA SOLICITUD.

CELEBRADO EL CONTRATO DE SEGURO, ESTA PROPUESTA SE CONVERTIRÁ EN PARTE INTEGRAL DE LA PÓLIZA. LA VERACIDAD EN LAS DECLARACIONES DEL REPRESENTANTE DEL ASEGURADO SE CONSIDERARÁ ELEMENTO ESENCIAL DE LA PROPUESTA, EN CONSECUENCIA ES FUNDAMENTAL QUE TODAS LAS PREGUNTAS SEAN CONTESTADAS CORRECTA Y COMPLETAMENTE.

**INSTRUCCIONES**

DILIGENCIAR ESTE FORMULARIO PUEDE REQUERIR LA COLABORACIÓN DE LOS DEPARTAMENTOS DE MANEJO DE RIESGO, TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, FINANCIERO Y LEGAL DE SU ORGANIZACIÓN. PUEDE REQUERIRSE ESPACIO ADICIONAL PARA SUMINISTRAR RESPUESTAS COMPLETAS.

* POR FAVOR DIGITE O IMPRIMA CLARAMENTE LAS RESPUESTAS.
* RESPONDA **TODAS** LAS PREGUNTAS COMPLETAMENTE, SIN DEJAR ESPACIOS EN BLANCO. SI ALGUNA PREGUNTA, O PARTE DE LA MISMA, NO APLICA, DIGITE “N/A” EN EL ESPACIO.
* SUMINISTRE CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL EN UNA HOJA SEPARADA UTILIZANDO SU MEMBRETE Y REFERENCIA AL NÚMERO DE PREGUNTA APLICABLE.
* MARQUE LAS REPUESTAS DE SI O NO.
* ESTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO, FECHADO Y FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE SU COMPAÑÍA.
* SI LAS POLITICAS DE SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION VARIA ENTRE COMPAÑÍAS/ FILIALES PARA LAS CUALES SOLICITA COBERTURA, POR FAVRO DILIGENCIAR UN FORMULARIO POR CADA UNA DE ELLAS.

**1. IDENTIFICACION DE LA COMPAÑIA SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| **Nombre de la compañía** |
|  |
| **Dirección** | **Ciudad** |
|  |  |
| **Sitio web(s)** | **Número de Empleados** |
|  |  |
| **Ingresos Anuales** | **Utilidad Operacional Anual** |
|  |  |
| **Porcentaje de los ingresos generados en:** |  |
| US/Canadá: | Europa: | Resto del mundo: |
|  |  |  |

**2. PERFIL DE LA COMPAÑIA/COMPAÑIAS A SER ASEGURADAS**

|  |
| --- |
| **2.1 Actividades del Asegurado** |
| Por favor describa las actividades principales de la compañía/compañías a ser aseguradas. Si estas actividades incluyen comercio electrónico, por favor indicar el porcentaje de los ingresos que se generan por este concepto |
|  |
| **2.2 Alcance**  |
| Liste por favor las compañías y subsidiarias a ser aseguradas. Si la compañía tiene subsidiarias en Estados Unidos, por favor detallar la actividad de la misma |
|  |
| **2.3 Criticidad de los Sistemas de Información** |
| Por favor indique el periodo de interrupción sobre el cual su compañía sufriría un impacto significativo en su negocio |
| Aplicación(o Actividad) | Periodo de interrupción máximo antes de un impacto adverso en el negocio |
| Inmediato | > 12 h | > 24 h | > 48 h | > 5 días |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**3. SISTEMAS DE INFORMACION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **< 100** | **101 – 1000** | **> 1000** |
| Número de Usuarios |  |  |  |
| Número de portátiles |  |  |  |
| Número de Servidores |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Realiza usted comercio electrónico o provee un servicio online en su sitio web?** | **SI** |  | **NO** |  |
| De ser positivo: Cual es el porcentaje de ingresos generado o soportado por el sitio web? (monto estimado en % o CLP) |  |

**4. SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION (ISS)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.1 Políticas de seguridad y Manejo del Riesgo** | **SI** | **NO** |
| ¿Hay una política de Seguridad de los Sistemas de Información formalizada y aprobada por la gerencia y/o normas de seguridad definidas y comunicadas a los empleados y aprobados por los mismos? |  |  |
| ¿Se provee regularmente Educación y Entrenamiento en Seguridad de los Sistemas de Información a los usuarios? |  |  |
| ¿Ha identificado usted los riesgos críticos de los Sistemas de Información y ha implementado controles apropiados para su mitigación? |  |  |
| ¿Se realizan auditorías periódicas a los sistemas de Información y se implementan las recomendaciones generadas? |  |  |
| ¿Realiza usted un inventario y clasificación de la información de acuerdo con su criticidad y sensibilidad, definiendo los requerimientos de seguridad según lo anterior? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.2 Protección de los Sistemas de Información** | **SI** | **NO** |
| El acceso a los sistemas de información, ¿requiere la identificación del usuario, el cambio periódico de claves y la construcción de una contraseña segura? |  |  |
| ¿Las autorizaciones de acceso están basadas en roles de usuario y se ha implementado un procedimiento para el manejo de las autorizaciones de acuerdo con el principio de menor privilegio? |  |  |
| ¿Referencias de configuración seguras están definidas para portátiles, estaciones de trabajo, servidores y dispositivos móviles? |  |  |
| ¿Cuenta con un manejo centralizado y realiza monitoreo de la configuración de los sistemas? |  |  |
| ¿Los portátiles cuentan con un firewall personal? |  |  |
| ¿Un antivirus está instalado en todos los sistemas y se monitorea la actualización de los mismos? |  |  |
| ¿Los parches de seguridad se instalan periódicamente? |  |  |
| ¿Tiene implementado un Plan de Recuperación de Desastres que es actualizado periódicamente? |  |  |
| ¿Se realizan back ups de manera diaria, se prueban periódicamente y una copia de seguridad se guarda periódicamente en un sitio remoto? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.3 Operaciones y Seguridad de la Red** | **SI** | **NO** |
| ¿Se actualizan los filtros de tráfico entre la red interna e internet y se monitorea de manera periódica? |  |  |
| ¿Tiene implementado un sistema de detección/prevención de intrusiones, el cual se actualiza y monitorea periódicamente? |  |  |
| ¿Los usuarios internos tienen acceso a los sitios de Internet navegando a través de un dispositivo de red (proxy) equipado con antivirus y filtros de red? |  |  |
| ¿Se ha realizado una segmentación de la red para separar las áreas críticas (servidores, administración) de las menos críticas (como las áreas de usuarios)? |  |  |
| ¿Se realizan pruebas de penetración periódicamente y se implementa el plan de remediación? |  |  |
| ¿Se realizan asesorías de vulnerabilidad periódicamente y se implementa el plan de remediación? |  |  |
| ¿Se tienen implementados procedimientos para manejo de incidentes y gestión de modificaciones? |  |  |
| ¿Los incidentes de seguridad (como detección de virus, intentos de acceso…) son registrados y monitoreados periódicamente? |  |  |
| ¿Se ha implementado un monitoreo preventivo en contra de intrusiones en la red y las alertas e incidentes de seguridad se priorizan y manejan de acuerdo a su criticidad? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.4 Operaciones y Seguridad de la Red** | **SI** | **NO** |
| ¿Los sistemas críticos son ubicados en un datacenter exclusivo, con acceso restringido y niveles de seguridad ambiental y eléctrica? |  |  |
| ¿El Datacenter en el que se alojan los sistemas críticos posee infraestructura resilente? (redundancia con respecto a la generación de energía, aire acondicionado, conexiones de red … ) |  |  |
| ¿Los sistemas críticos son duplicados de acuerdo con arquitectura Activa/Pasiva o Activa/Activa? |  |  |
| ¿Los sistemas críticos son duplicados en 2 predios físicamente separados? |  |  |
| ¿Se ha implementado un sistema de detección de incendios y extinción automática de incendios en las áreas críticas? |  |  |
| ¿El suministro de energía está protegido con UPS y baterías? Se realiza un mantenimiento periódico de los mismos? |  |  |
| ¿El suministro de Energía está respaldado por un generador de energía al cual se le realizan mantenimiento y pruebas periódicas? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.5 Outsourcing**  | **SI** | **NO** |
| Por favor diligenciar si una función de los sistema de información es contratada por outsourcing |
| ¿El contrato de outsoucing incluye requerimientos de seguridad que deben ser observados por parte del proveedor del servicio? |  |  |
| ¿Se acuerdan niveles de servicio con el outsourcing, que impliquen controles en el manejo de incidentes y de solicitud de cambios? ¿Se aplican penalizaciones al proveedor en caso en que no cumpla con dichos acuerdos? |  |  |
| ¿Se realiza monitoreos y reuniones periódicas con el proveedor del servicio para revisar la gestión y mejoramiento del servicio? |  |  |
| ¿En sus contratos ha renunciado usted a reclamar en contra de su(s) proveedor(es) de servicios? |  |  |
| ¿Cuáles son las funciones de los Sistemas de información que maneja por outsourcing? | SI | NO | Proveedor de Servicios (Outsouring) |
| Desktop management |  |  |  |
| Server management |  |  |  |
| Network management |  |  |  |
| Network security management |  |  |  |
| Application management |  |  |  |
| Uso de servicios en la nube o de SAS (Software as A Service)? |  |  |  |
| Otro - por favor especifique:  |

**SECCION DE PROTECCION DE DATOS**

**5. DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| **5.1. Tipo de Datos y número de registros (**¿Cuál es el número de registros manejado por el asegurado?) |
| Total: |
|  |
| Por región |
| Europa(EU): | EU/Canadá: | Resto del mundo: |
|  |  |  |
| Categorías de datos personales recolectados/procesados | SI | NO | Número de Registros |
| Información comercial y de marketing  |  |  |  |
| Información financiera o de Tarjetas de Pago |  |  |  |
| Información de salud |  |  |  |
| Otro - por favor especificar:  |
| Usted procesa datos para: |  | Usted? |  | en nombre de un tercero? |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.2 Política de Protección de Datos Personales** | **SI** | **NO** |
| ¿Existe una política de privacidad formalizada y aprobada por la dirección de la empresa y/o existen reglas de seguridad referente a datos personales definidos y comunicados a los empleados que tienen acceso a esta información? |  |  |
| ¿Capacita y concientiza a los empleados con acceso autorizado o que procesa datos personales? |  |  |
| ¿Existe un oficial de protección de datos personales designado por su organización? |  |  |
| ¿Existen acuerdos de confidencialidad o cláusulas de confidencialidad en los contratos de trabajo del personal que maneja o tiene acceso a datos personales o información confidencial? |  |  |
| ¿Los aspectos legales de su política de protección de datos han sido validados por un abogado y el cumplimiento con las leyes y regulaciones de protección de datos personales se monitorean periódicamente? |  |  |
| ¿Sus prácticas frente al manejo de información personal han sido auditadas por un auditor externo en los últimos 2 años? |  |  |
| ¿Ha implementado usted un plan de respuesta a incidentes y ha comunicado dicho plan al equipo de respuesta? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.3 Recolección de Datos Personales** | **SI** | **NO** |
| ¿Ha notificado Usted a la Autoridad de Protección de Datos el procesamiento de datos personales involucrado en su actividad y obtenido las autorizaciones por parte de la misma? (Conteste sólo en caso en que esta notificación o autorización sea parte de las Regulaciones de Privacidad) |  |  |
| La política de privacidad publicada en su sitio web ha sido revisada por un abogado o su departamento legal? |  |  |
| ¿Ha solicitado usted el consentimiento de los titulares antes de recolectar datos personales y estos titulares pueden accesar y si es necesario corregir o borrar sus datos personales? |  |  |
| En caso en que realicen operaciones de marketing, ¿los titulares tienen a su disposición un medio sencillo para des registrarse (opt out)? |  |  |
| ¿Transfiere usted Datos Personales a terceros |  |  |

|  |
| --- |
| *Si la respuesta es positiva por favor responda las siguientes preguntas:* |
| ¿El tercero (ej. procesador) tiene la obligación contractual de procesar los datos personales solo en su nombre y bajo sus instrucciones? |  |  |
| ¿El tercero tiene la obligación contractual de mantener medidas de seguridad suficientes para proteger los datos personales? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.4 Medidas de Protección de Información Personal** | **SI** | **NO** |
| ¿El acceso a Datos personales está restringido solo a esos usuarios que así lo requieren para desarrollar sus labores y las autorizaciones de acceso son revisadas periódicamente? |  |  |
| ¿Los datos personales están encriptados cuando se guarda en los sistemas de información y los back ups de los datos personales están encriptados? |  |  |
| ¿Los datos personales están encriptados cuando se transmiten a través de la red? |  |  |
| ¿Los dispositivos móviles y los discos duros de los computadores personales se encuentran encriptados? |  |  |
| ¿Están prohibidas las copias en dispositivos de almacenamiento o transmisiones por correo electrónico de datos personales no encriptados? |  |  |
| Si los registros que manejan contienen información de tarjetas de pago - Payment Card Information (PCI), por favor conteste lo siguiente: |
| Si nivel de PCI DSS es (por favor diríjase a la sección de definiciones al final de este documento) |  | Nivel 1 |  | Nivel 2 |  | Nivel 3 |  | Nivel 4 |
| El procesador de pago (ustedes. o el tercero) cumple con los estándares PCI DSS Si la respuesta es No, por favor conteste lo siguiente: |  |  |
| ¿La información PCI es almacenada encriptada o solo se almacena una parte del número de tarjeta? |  |  |
| ¿El almacenamiento de la información PCI no excede la duración del proceso de pago y los requerimientos legales y regulatorios? |  |  |
| ¿El procesamiento de datos para pagos a través de tarjeta se externaliza? Si la respuesta es Si, por favor conteste lo siguiente: |  |  |
| ¿Usted requiere del procesador de pago una indemnización en caso de una brecha de seguridad? |  |  |
| Por favor indique el nombre del procesador de pago, tiempo de retención de la información PCI y cualquier medida de seguridad adicional: |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.5 Contenido Electrónico** | **SI** | **NO** |
| ¿Su Departamento Legal o un abogado revisa el contenido electrónico antes de que este sea publicado? |  |  |
| ¿Utiliza usted material suministrado por otros, como el contenido, música, gráficas o video por internet, en su software o en su página web? |  |  |
| En caso afirmativo, confirmar que usted obtiene siempre licencias por escrito y acuerdos de consentimiento para el uso de tales materiales |  |  |
| ¿Tiene un procedimiento establecido para editar o remover de su página web; y chat room o tablón de anuncios contenidos injuriosos o calumniosos, o contenidos que infrinjan derechos de propiedad intelectual u otros? (derechos de autor, maracas comerciales, marcas de nombres, etc.) |  |  |

**6. INCIDENTES Y/O EVENTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** | **Descripción del Incidente** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Comentario** |
|  |

**7. DECLARACION FORMAL**

**Por favor lea cuidadosamente la siguiente declaración y firme a continuación en el espacio indicado.**

El abajo firmante declara que todas las afirmaciones e informaciones aportadas en la presente solicitud son verdaderas. La firma de la solicitud no compromete al firmante a formalizar el seguro, pero se acuerda por la presente que esta solicitud será la base del contrato si se emite una póliza y que la presente solicitud se considerará parte de la póliza emitida.

El abajo firmante, Administrador de la firma solicitante del seguro, declara que ninguna persona o entidad para la que se solicita cobertura del seguro conoce ningún hecho, circunstancia o situación distintos de los declarados en esta solicitud que indique la posibilidad de un reclamo que pudiera estar cubierto por el seguro solicitado.

Se acuerda y queda entendido por el presente que, en caso de que antes de la fecha de entrada en vigencia de la póliza haya algún cambio sustancial en las respuestas a las preguntas contenidas en la presente solicitud, el solicitante lo notificará al asegurador, quien podrá, según su criterio, modificar o retirar cualquier cotización previa.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo (Representante Legal)** |
|  |  |
| **Fecha** | **Firma** |
|  |  |

**8. DEFINICIONES**

**Usted:**La compañía y/o compañías a ser aseguradas

**Su / sus:**De la compañía o compañías a ser aseguradas

**Datos Personales:**Cualquier información en relación con un individuo, que es o puede ser identificado, directa o indirectamente (nombre, apellido, correo electrónico, teléfono, función, situación familiar, información crediticia, información de la tarjeta de crédito… ) Información relacionada con una empresa no se considera dato personal... (ej. las ventas o ingresos de una empresa no se consideran un dato personal)

**Registro:**Es toda la información personal relativa a un individuo. El número de registros en un archivo de datos personales corresponde al número de individuos listados en dicho archivo.

**Titular:**Cualquier individuo al que le sean recolectados o procesados sus datos personales por parte de la compañía a ser asegurada. (ej. clientes, prospectos, usuarios de internet..) EXCEPTO sus propios empleados

**Procesamiento de Datos:**Cualquier operación o grupo de operaciones llevada a cabo sobre datos personales. (ej, el manejo de clientes implica la recolección de sus datos personales, registrarlos en el sistema de computador, almacenarla en servidores)

**Autoridad de Protección de Datos:**Es una entidad independiente que está encargada del monitoreo de procesamiento de datos personales dentro de su jurisdicción (país, región, u organización internacional);  suministrando asesoría a los cuerpos competentes con relación a medidas legislativas y administrativas con relación al procesamiento de datos personales;  recibiendo quejas registradas por ciudadanos con respecto a la protección de sus derechos sobre sus datos personales.

**PCI DSS: Payment Card Industry Data Security Standard – Estándar de Seguridad de Datos para la Industria de Tarjeta de Pago**Es un estándar de seguridad de datos para la protección de información de las tarjetas de pago. La información sensible de las tarjetas de pago a ser protegida es el número de tarjeta, la fecha de expiración, el criptograma y el nombre del titular de la tarjeta.

**PCI DSS level**Los comercios se clasifican en 4 niveles PCI DSS dependiendo del volumen de transacciones en un periodo de 12 meses.