

**Pre-priced verzekeringsvoorstel voor CyberClear by Hiscox  
voor cyber en data risico's**

**Dit verzekeringsvoorstel geldt voor alle ondernemingen of instellingen met een  
jaarlijkse omzet tot €10.000.000.**

Dit formulier dient accuraat en naar waarheid te worden ingevuld en ons te voorzien van alle informatie, omstandigheden en feiten die voor ons van belang zijn voor de beoordeling van zowel het te verzekeren risico, als ten aanzien van de verzekeringnemer en verzekerden.

---

**Verzekeringsadviseur** : .....

**Verzekeringnemer** : .....

Naam contactpersoon : .....

Adres : .....

Postcode en Vestigingsplaats : .....

Telefoonnummer : .....

Website : .....

Het pre-priced verzekeringsvoorstel CyberClear by Hiscox is van toepassing op alle ondernemingen/sectoren/activiteiten **met uitzondering van:**

- Financiële instellingen (bijvoorbeeld banken, verzekeraars, vermogensbeheerders, pensioenfondsen)
- Advisering van en bemiddeling in financiële producten (bijvoorbeeld: verzekerings-, krediet-, pensioen-, en hypotheekadviseur etc.)
- Betalingsverwerking (payment processing, bijvoorbeeld: Equens, iDeal, PayPal, Mastercard, ICS, American Express, etc.)
- Sociale media en sociale netwerken (bijvoorbeeld: Youtube, Tumblr, Facebook, LinkedIn, Twitter, etc.)
- Kredietbeoordelaar/ratingbureaus (bijvoorbeeld: D&B, Moody's, Fitch Ratings, Standard & Poor's. etc.)
- Kansspel sector
- Seksbranche

Geef hieronder de namen van de mee te verzekeren rechtspersonen op (meer dan 50% eigendom)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Omvang omzet/exploitatiesom (exclusief BTW, inclusief bovengenoemde rechtspersonen) over de laatste 12 maanden: € .....

## Pre-priced verzekeringsvoorstel voor CyberClear by Hiscox

### U verklaart dat:

- er **geen** omzet wordt gegenereerd direct of indirect in de **Verenigde Staten en/of Canada**;
- u **niet bekend** bent met **enige (lopende) aanspraak** of **omstandigheid** die leidt of kan leiden tot een **vordering van een derde** jegens verzekeringnemer/verzekerde tot vergoeding van schade en/of er **geen feiten en/of omstandigheden** te melden zijn ten aanzien van zowel het te verzekeren risico als ten aanzien van verzekeringnemer/verzekerde, **die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag** van belang zouden kunnen zijn;
- er **nooit een officiële klacht** tegen verzekeringnemer/verzekerde is ingediend, met betrekking tot de wijze waarmee verzekeringnemer/verzekerde met persoonsgegevens is omgegaan;
- tevens verklaart u dat verzekeringnemer/verzekerde **nooit onderwerp** is geweest van een **onderzoek** in verband met persoonsgegevens, inclusief maar niet beperkt tot betaalkaartgegevens, noch van uw activiteiten met betrekking tot **privacy**;
- verzekeringnemer/verzekerde van niet meer dan 100.000 relaties betaalkaartgegevens heeft en/of heeft opgeslagen in haar eigen netwerk en/of (computer)systemen of bij derden.
- verzekeringnemer/verzekerde een **antivirus programma** van een gerenommeerde leverancier (b.v. Eset, AVG, McAfee, Norton) heeft geïnstalleerd en geactiveerd op haar (computer)systemen, inclusief Apple computers.

### Verzekerd bedrag en premie

Verzekerd bedrag per aanspraak en maximaal per verzekeringsjaar	Jaarlijkse omzet				
	Tot en met € 500.000	Tussen € 500.001 en € 1.000.000	Tussen € 1.000.001 en € 2.500.000	Tussen € 2.500.001 en € 5.000.000	Tussen € 5.000.001 en € 10.000.000
€ 250.000	€ 575 <input type="checkbox"/>	€ 690 <input type="checkbox"/>	€ 850 <input type="checkbox"/>	€ 1.125 <input type="checkbox"/>	€ 1.750 <input type="checkbox"/>
€ 500.000	€ 900 <input type="checkbox"/>	€ 1.100 <input type="checkbox"/>	€ 1.175 <input type="checkbox"/>	€ 1.425 <input type="checkbox"/>	€ 2.050 <input type="checkbox"/>
€ 1.000.000	€ 1.250 <input type="checkbox"/>	€ 1.450 <input type="checkbox"/>	€ 1.800 <input type="checkbox"/>	€ 2.100 <input type="checkbox"/>	€ 2.750 <input type="checkbox"/>
€ 2.000.000	€ 1.800 <input type="checkbox"/>	€ 2.200 <input type="checkbox"/>	€ 2.250 <input type="checkbox"/>	€ 3.150 <input type="checkbox"/>	€ 3.750 <input type="checkbox"/>

Bovenstaande tarieven zijn exclusief 21% assurantiebelasting en € 10 poliskosten en inclusief provisie.

**Eigen risico: € 1.000,- per aanspraak en bij bedrijfsschade(retentietijd) 8 uur**

### Sublimieten:

- Extra belkosten bij hacking telefooncentrale: € 50.000,- met een eigen risico van € 1.000,-
- Verlies van geld op rekening: € 25.000,- met een eigen risico van € 1.000,-
- Eigen service (dienst) bij een cyberaanval: € 15.000,- per verzekeringsjaar boven verzekerd bedrag. Hierop is geen eigen risico van toepassing indien er binnen 48 uur na het incident melding wordt gedaan bij de verzekeraar

### Polisvoorwaarden

CyberClear by Hiscox 2018 (HCC 2018/01)

Ingangsdatum: .....

## Pre-priced verzekeringsvoorstel voor CyberClear by Hiscox

### Privacy

Hiscox is een handelsnaam voor een aantal bedrijven van Hiscox. Het specifieke bedrijf dat optreedt als verwerkingsverantwoordelijke van uw persoonsgegevens staat aangegeven in de documentatie die wij aan u verstrekken. Wanneer u vragen hebt kunt u altijd contact met ons opnemen door te bellen naar 020-5170700 of door ons te mailen op [hiscox.underwriting@hiscox.nl](mailto:hiscox.underwriting@hiscox.nl). Wij verzamelen en verwerken gegevens over u om verzekeringspolissen te verstrekken en claims te behandelen. Uw gegevens worden ook voor zakelijke doeleinden gebruikt, zoals fraudepreventie en -opsporing en financieel beheer. In dit kader kunnen uw gegevens worden gedeeld met, en kunnen gegevens over u worden verkregen van, onze groepsmaatschappijen en derden, waaronder verzekeringsmakelaars, schaderegelaars, kredietinformatiebureaus, dienstverleners, professionele adviseurs, onze toezichthouders of bureaus voor fraudepreventie. Wij kunnen telefoongesprekken opnemen om ons te helpen de dienst die wij aanbieden te monitoren en te verbeteren. Voor meer informatie over de wijze waarop uw gegevens worden gebruikt en over uw rechten in verband met uw gegevens, zie onze privacyverklaring op [www.hiscox.nl](http://www.hiscox.nl)

### Pre-contractuele informatie

Door ondertekening van dit formulier gaat u akkoord met het sluiten van de verzekering. De dekking zal uitsluitend ingaan na bevestiging daarvan door Hiscox. De contractstermijn is 12 maanden doorlopend, met een stilzwijgende verlenging van telkens 12 maanden, tenzij beëindigd conform de polisvoorwaarden.

Op de verzekeringsovereenkomst is Nederlands recht van toepassing. U bevestigt door ondertekening van dit formulier expliciet dat u de polisvoorwaarden accepteert en dat u de inhoud en de reikwijdte van de bepalingen van de voorwaarden gelezen en begrepen heeft. Alle informatie is beschikbaar via uw verzekeringsadviseur of op [www.hiscox.nl](http://www.hiscox.nl).

### Slotverklaring

De verzekeringnemer bevestigt/verklaart mede gelet op de inhoud van artikel 7:928 BW, dat de gegeven informatie/verklaringen juist en volledig is/zijn en dat mededeling is gedaan (na gedegen onderzoek) van de feiten en omstandigheden die voor Hiscox van belang zijn voor de beoordeling van zowel het te verzekeren risico als ten aanzien van de verzekeringnemer en verzekerden. De verklaringen vormen, tezamen met de overige aan Hiscox Nederland verstrekte informatie in dit formulier, de grondslag voor en een integraal onderdeel van de verzekeringsovereenkomst.

*Artikel 7:928 BW bepaalt dat de verzekeringnemer verplicht is voor het sluiten van de overeenkomst alle feiten mee te delen die hij kent of behoort te kennen en waarvan, naar hij weet of behoort te begrijpen, de beslissing van de verzekeraar of, en zo ja, op welke voorwaarden, hij de verzekering zal willen afsluiten afhangt of kan afhangen.*

*Dit geldt ook voor de derden wiens belangen de verzekering dekt of mede dekt. Indien de mededelingsplicht niet of onvoldoende wordt nagekomen, kan de verzekeraar daar op grond van artikel 7:930 BW, afhankelijk van het verzuim, gevolgen aan verbinden waaronder het met dadelijke ingang opzeggen van de verzekering, het beperken van de dekking en het weigeren of beperken van een schadevergoeding op grond van de verzekering.*

### Ondertekening

Ondergetekende verklaart verzekeringnemer bevoegd te vertegenwoordigen, zoals directeur, partner of bevoegd manager

Plaats:

Datum:

Handtekening:

	Mogelijkheid elektronisch ondertekenen: door in het nevenstaande tekst vak het woord "akkoord" te typen, geef ik opdracht tot sluiting van deze verzekering en verklaar ik dat het woord "Akkoord" een geschreven handtekening vervangt.
--	--

## Pre-priced verzekeringsvoorstel voor CyberClear by Hiscox

Indien u niet kunt voldoen aan een of meer van de bovenstaande criteria kan er op basis van een ingevuld specifiek aanvraagformulier, beschikbaar bij uw verzekeringsadviseur, een verzoek tot een offerte op maat bij Hiscox worden ingediend.

Voor eventuele klachten met betrekking tot deze verzekering kan een verzekerde zich wenden tot de directie van Hiscox via e-mail: [hiscox.complaints@hiscox.nl](mailto:hiscox.complaints@hiscox.nl). Wanneer de klacht niet naar tevredenheid wordt behandeld, kan verzekerde zich vervolgens wenden tot het: Kifid (Klachteninstituut Financiële Dienstverlening) Het AFM-nummer van Hiscox is 12039295.

De CyberClear verzekering dekt de gevolgen van:

- Systeeminbraak
- Diefstal of verlies van vertrouwelijke informatie
- Cyber aansprakelijkheid
- Hacking
- Cyber afpersing
- Bedrijfsschade

### Machtiging automatische SEPA incassomachtiging

#### Gegevens Incassant

Naam : Hiscox Europe Underwriting Ltd  
Adres : A.J. Ernststraat 595B  
Postcode/Plaats : 1082 LD Amsterdam  
Land : Nederland  
Incassant ID : NL86ZZZ530429640000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Hiscox Europe Underwriting Ltd om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om de verschuldigde premie, heffingen en eventuele kosten van uw rekening af te schrijven en uw bank of doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Hiscox. De incassomomenten staan vermeld op het betalingsschema dat u tegelijkertijd met de boekingsnota krijgt toegezonden.

Als u het niet eens bent met een afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam bedrijf : .....  
Achternaam : .....Voorletter(s)..... M/V  
Adres : .....  
Postcode/plaats : ...../.....  
IBAN-rekeningnummer : .....  
Naam bank : .....  
Datum ondertekening : .....

Handtekening:

	Mogelijkheid elektronisch ondertekenen: door in het nevenstaande tekst vak het woord "akkoord" te typen, geef ik opdracht tot sluiting van deze verzekering en verklaar ik dat het woord "Akkoord" een geschreven handtekening vervangt.
--	--