

O presente documento tem como objetivo o fornecimento de informações à Seguradora e deverá ser respondido com a maior precisão possível. Campos não preenchidos ou deixados em branco serão considerados como “zero” e/ou “não aplicável”. Caso o espaço seja insuficiente, apresente as informações adicionais em uma folha separada. Este documento não vincula a Seguradora à obrigação de emitir uma apólice, aceitar o risco ou estabelecer qualquer relação com o Proponente ou qualquer outra parte.

## I. Dados do Proponente

Razão Social:	<input type="text"/>		
Endereço:	<input type="text"/>		
CNPJ:	<input type="text"/>		
Ramos de Atividade:	<input type="text"/>		
Fundada em:	<input type="text"/>	Website:	<input type="text"/>
Receita Anual:	<input type="text"/>	% da receita que vem dos EUA:	<input type="text"/>

## II. Perguntas aplicáveis a empresas com faturamento até R\$ 100 milhões

1. Você possui antivírus e *firewalls* de nível comercial em todos os sistemas e redes?

Sim  Não

2. Você protege todas as mídias portáteis<sup>(\*)</sup> com senha?

Sim  Não

(\*) *Laptops, tablets, smartphones, pen drives, etc.*

3. Você ou seu Prestador de Serviços de TI efetua backup dos dados críticos ao menos a cada 7 dias?

Sim  Não

4. Você está em conformidade com os padrões de indústria de pagamento (PCI)<sup>(\*)</sup> ?

Sim  Não  Não se aplica

(\*) Duvidas sobre PCI? Acesse: <https://pt.pcisecuritystandards.org/>

5. Você sofreu alguma queda de rede inesperada nos últimos 12 meses que tenha durado mais que 4 horas?

Sim  Não

Se a resposta for “Sim” por favor especifique

### III. Perguntas aplicáveis a empresas com faturamento entre R\$ 100 e R\$ 200 milhões

6. Os Dados Pessoais ou Dados Sensíveis(\*) estão sempre criptografados enquanto na sua rede?

Sim

Não

Se sua resposta foi “Não”, especifique que informações pessoais não são criptografadas.

(\*) Conforme definidos pela LF 13.709/18 e atos normativos que possam alterá-la ou substituí-la.

7. O acesso remoto a sua rede, é concedido somente mediante autenticação de 2 fatores?

Sim

Não

Se a resposta for “Não” por favor especifique.

### IV. Declaração, Anuência e Assinatura

O presente documento tem como objetivo o fornecimento de informações à Seguradora e deverá ser respondido com a maior precisão possível. Campos não preenchidos ou deixados em branco serão considerados como “zero” e/ou “não aplicável”. Caso o espaço seja insuficiente, apresente as informações adicionais em uma folha separada. Este documento não vincula a Seguradora à obrigação de emitir uma apólice, aceitar o risco ou estabelecer qualquer relação com o Proponente ou qualquer outra parte.

Ao assinar este documento, o proponente, seu representante legal ou seu corretor de seguros, infra-assinado, declara que todas as informações ora fornecidas são verdadeiras, completas e fornecidas em boa-fé, sob pena do disposto nos Arts. 765 e 766 do Código Civil, além de consentir com o tratamento das informações ora fornecidas, pela Tokio Marine Seguradora S.A, e seus parceiros para fins de seguro e resseguro. Declara ainda, estar ciente que:

- (i). Deverá informar a seguradora imediatamente caso as informações ora prestadas sofram alterações, antes ou após a eventual emissão da apólice pela Seguradora;
- (ii). A Seguradora poderá, a qualquer momento, caso julgue necessário, solicitar informações adicionais e/ou verificara veracidade das informações fornecidas;
- (iii). A relação de seguro será regida pelas Condições Contratuais do Seguro Compreensivo Cibernético da Tokio Marine Processo SUSEP 15414.900628/2018-50, das quais o Segurado tomou pleno conhecimento;
- (iv). Uma vez concretizada a relação de seguro, o presente questionário, juntamente com eventuais anexos e demais documentos pertinentes à relação de seguro, passarão a integrar a Apólice, para todos os efeitos de análise de risco, legais e de cobertura securitária.

Local e data:

Nome e Cargo:

Assinatura: