



PROPOSITION D'ASSURANCE "BEAZLEY BREACH RESPONSE" (BBR) ASSURANCE EN MATIÈRE DE SÉCURITÉ ET DE CONFIDENTIALITÉ AVEC SERVICES D'INTERVENTION EN CAS D'ATTEINTES

AVIS : LES GARANTIES D'ASSURANCE STIPULÉES AUX CLAUSES A., C., D. ET E. DE LA PRÉSENTE POLICE PRÉVOIENT UNE ASSURANCE SUR LA BASE DES RÉCLAMATIONS PRÉSENTÉES ET DÉCLARÉES ET S'APPLIQUENT UNIQUEMENT AUX RÉCLAMATIONS PRÉSENTÉES POUR LA PREMIÈRE FOIS CONTRE L'ASSURÉ PENDANT LA PÉRIODE D'ASSURANCE OU LA PÉRIODE DE PROLONGATION FACULTATIVE (LE CAS ÉCHÉANT) ET DÉCLARÉES PAR ÉCRIT À L'ASSUREUR PENDANT LA PÉRIODE OU SELON CE QUI EST PRÉVU À LA CLAUSE IX. DE LA PRÉSENTE POLICE. LES SOMMES ENGAGÉES AU TITRE DES FRAIS DE RÉCLAMATION RÉDUIRONT ET POURRONT ÉPUISER LA LIMITE DE GARANTIE ET SONT ASSUJETTIES AUX FRANCHISES, SAUF DANS LA MESURE OÙ CELA EST CONTRAIRE AUX LOIS DU QUÉBEC. UNIQUEMENT LORSQUE LES LOIS DU QUÉBEC L'EXIGENT, LES SOMMES ENGAGÉES AU TITRE DES FRAIS DE RÉCLAMATION SONT EN SUS DE LA LIMITE DE GARANTIE ET NE SONT PAS ASSUJETTIES AUX FRANCHISES.

LA GARANTIE D'ASSURANCE STIPULÉE À LA CLAUSE B. DE LA PRÉSENTE POLICE PRÉVOIT UNE ASSURANCE DES RISQUES PROPRES SUR LA BASE D'UN INCIDENT DÉCOUVERT ET DÉCLARÉ ET S'APPLIQUENT UNIQUEMENT AUX INCIDENTS DÉCOUVERTS POUR LA PREMIÈRE FOIS PAR L'ASSURÉ ET DÉCLARÉS À L'ASSUREUR PENDANT LA PÉRIODE D'ASSURANCE.

1. RENSEIGNEMENT GÉNÉRAUX

1. Nom de l'entreprise ou entité légale (Proposant), y compris les succursales (le cas échéant) :

(veuillez indiquer le nom complet tel qu'il doit apparaître sur la police)

2. Adresse (C.P. non acceptée):

3. Nombre d'employés : _____

4. Site Web: _____

5. L'entreprise a continuellement été en affaires depuis (mois /année) : _____

6. L'entreprise est une société canadienne enregistrée?

OUI NON

2. RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE

7. Veuillez fournir une brève description des principales activités de votre entreprise :

8. Le proposant fournit-il des services de traitement de données, de stockage de données ou d'hébergement de données à des tiers?

OUI NON

Si OUI, veuillez fournir une description détaillée de ces services :

9. Le proposant distribue-t-il des produits en gros?

OUI NON

Si OUI, veuillez confirmer le pourcentage de revenus générés par la distribution en de produits en gros : _____ %

3. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES REVENUS D'ENTREPRISE

10. VEUILLEZ FOURNIR LES REVENUS BRUTS DE TOUTES LES ENTREPRISES

	DOUZE (12) DERNIERS MOIS (se terminant ____/____)	ANNÉE PRÉCÉDENTE	PROCHAINE ANNÉE (Estimation)
REVENUS DOLLARS CANADIENS:	\$	\$	\$
REVENUS DOLLARS MÉRICAINS:	\$	\$	\$
AUTRE REVENUS (veuillez spécifier)	\$	\$	\$
TOTAL:	\$	\$	\$

11. Anticipez-vous des changements importants concernant la nature des affaires de l'entreprise au cours des douze (12) prochains mois, ou y a-t-il eu de tels changements au cours des douze (12) derniers mois? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les détails :

12. Avez-vous complété ou accepté, ou contemplez-vous une fusion, une acquisition ou une consolidation d'entreprise au cours de douze (12) prochains mois, qu'elle ait été ou qu'elle sera ou non complétée? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les détails.

4. GESTION DES RISQUES CONCERNANT LES ATTEINTES À LA VIE PRIVÉE

13. Est-ce que l'entreprise a nommé un Agent chargé à la protection de la vie privée? OUI NON
Si NON, veuillez indiquer à quel poste incombe cette responsabilité (si un existe): _____

14. Est-ce que l'entreprise a une politique globale écrite en matière de protection de la vie privée? OUI NON
Si OUI, veuillez joindre une copie à la proposition.

15. Est-ce que l'entreprise se conforme à sa politique en matière de protection de la vie privée? OUI NON
Si NON, veuillez fournir les détails en ce qui concerne sa non-conformité :

16. Est-ce que l'entreprise recueille, traite et conserve des informations privées et personnelles dans le cadre de ses activités? OUI NON

Si OUI :

1) Veuillez indiquer quel type d'informations personnelles identifiables (PII) vous conservez?

Numéros d'assurance sociale :	<input type="checkbox"/>	Informations bancaires	<input type="checkbox"/>
Informations sur les cartes de crédit	<input type="checkbox"/>	Noms et adresses personnels	<input type="checkbox"/>
Informations sur les employés	<input type="checkbox"/>	Adresses courriels	<input type="checkbox"/>
Informations personnelles de santé	<input type="checkbox"/>	Renseignements d'une entreprise tierce	<input type="checkbox"/>
Autre (veuillez spécifier) :	<input type="checkbox"/>		

2) Veuillez indiquer le nombre de dossiers conservés par l'entreprise qui contiennent les informations ci-dessus (approximatif) :

0 – 20 000 20 000 – 50 000 50 000 – 100 000 100 000 – 200 000 > 200 000**

** Si le nombre de dossiers excède 200 000, indiquez le nombre approximatif de dossiers conservés : _____

17. Est-ce que l'entreprise accepte les cartes de crédit pour les produits qu'elle vend ou pour les services qu'elle dispense? OUI NON

Si OUI,

1) Veuillez indiquer le pourcentage approximatif de revenus générés par les transactions de cartes de crédit au cours des douze (12) derniers mois : _____ %

2) Est-ce que l'entreprise rencontre les normes de sécurités des données informatiques émises par les institutions financières avec lesquelles elle fait affaire (e.g. normes PCI)? OUI NON

3) Si le proposant ne rencontre pas les normes de sécurités des données informatiques, veuillez fournir les détails des travaux de conformité en cours ainsi que la date estimée d'achèvement :

PROPOSITION D'ASSURANCE 'BEAZLEY BREACH RESPONSE' (BBR)

18. Le proposant limite-t-il l'accès aux informations personnelles identifiables uniquement en cas de nécessité absolue? OUI NON
19. Est-ce que l'entreprise exige de tierces parties avec qui elle partage des informations personnelles ou confidentielles identifiables qu'elle soit indemnisée pour toute responsabilité légale découlant de la dissémination de ces informations causées par la négligence de ces tierces parties? OUI NON
20. Le proposant a-t-il mis en place un programme de prévention de vol d'identité (i.e. FTC 'Red Flag' program)? OUI NON
21. Si le proposant est dans l'industrie de la santé, fait-il l'hébergement, l'exploitation ou la gestion d'un échange d'informations sur la santé sur lequel d'autres entreprises peuvent stocker des renseignements personnels sur la santé ? OUI NON

5. PROCÉDURES DE CONTRÔLE DES SYSTÈMES INFORMATIQUES

22. Est-ce que l'entreprise a nommé un chef du service de sécurité pour ses systèmes informatiques? OUI NON
Si NON, veuillez indiquer à quel poste incombe cette responsabilité? _____
23. Est-ce que l'entreprise publie et distribue des procédures et des politiques écrites en matière d'information et de systèmes informatiques à ses employés? OUI NON
24. Est-ce que l'entreprise dispense de la formation à chacun des employés qui utilise les systèmes informatiques dans le cadre d'activités liées à la sécurité de ses systèmes informatiques? OUI NON
25. Est-ce que l'entreprise possède :
- 1) Un plan de redressement? OUI NON
 - 2) Un plan de continuité des affaires? OUI NON
 - 3) Un plan de réaction aux incidents d'intrusion de réseaux ou de transmission de virus? OUI NON
- À quelle fréquence ces plans sont-ils vérifiés? _____
26. Est-ce que l'entreprise dispose d'un programme pour tester ou valider les contrôles de sécurité sur une base annuelle ou de manière plus fréquente? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les détails concernant l'étendue de ces tests / validations :

27. Est-ce que l'entreprise a pour pratique habituelle de mettre fin à tous les accès aux systèmes informatiques et aux comptes d'utilisateurs d'un employé lorsque celui-ci quitte l'entreprise? OUI NON
28. Est-ce que l'entreprise sauvegarde toutes les données de valeurs/sensibles quotidiennement? OUI NON
Si NON, veuillez fournir les détails concernant les exceptions.

29. Est-ce qu'au moins une génération de sauvegarde complète est stockée et sécurisée hors-lieux dans un endroit séparé des principales opérations de l'entreprise? OUI NON
Si NON, veuillez décrire la procédure utilisée par l'entreprise, si une existe, pour stocker ou sécuriser les données de valeurs/sensibles hors lieux.

30. Est-ce que l'entreprise possède et applique des politiques concernant à quel moment les communications internes et externes devraient être cryptées? OUI NON
- 1) Les utilisateurs peuvent-ils stocker des données sur les disques durs de leur ordinateur portable ou autre appareil portable tels des clés USB? OUI NON
 - 2) Le proposant procède-t-il au cryptage de données stockées sur un ordinateur portable ou tout autre appareil portable? OUI NON
 - 3) Veuillez décrire les autres contrôles additionnels que l'entreprise a mis en place afin de protéger les données stockées sur les appareils portables: _____

31. Quel moyen l'entreprise utilise-t-elle pour sauvegarder et stocker les données des systèmes informatiques?
 Sauvegarde sur bande ou Service de sauvegarde en ligne Autre: _____

PROPOSITION D'ASSURANCE 'BEAZLEY BREACH RESPONSE' (BBR)

- a) Les bandes ou autres médias portables contenant les sauvegardes sont-ils cryptés? OUI NON
- b) Les bandes ou autres médias portables stockés hors lieux sont-ils transportés et conservés dans des installations sécurisées? OUI NON
- 1) S'ils sont stockés hors-lieu, un journal de transport est-il maintenu? OUI NON
- 2) S'ils sont stockés sur les lieux, veuillez décrire les contrôles de sécurité physiques utilisés : OUI NON

32. Est-ce que l'entreprise a un processus de mises à jour forcées de logiciels, incluant l'installation de programmes de correction? OUI NON
- Si OUI, les programmes de corrections critiques sont-ils installés dans les trente (30) jours suivant leur mise en œuvre? OUI NON

33. Veuillez décrire l'infrastructure de vos réseaux:

	ANTI-VIRUS	PAREFEU	FOURNISSEUR DE SERVICES INTERNET	SYSTÈME DE DÉTECTION D'INTRUSIONS
Fournisseur primaire:				
Autres fournisseurs:				

34. A quelle fréquence les signatures de virus sont-elles mises à jour?
Mises à jour automatiques Hebdomadaires Mensuelles Autre
35. L'entreprise exige-t-elle que les fournisseurs de services qui peuvent avoir accès aux renseignements confidentiels ou à des informations personnelles identifiables à démontrer qu'ils ont des politiques et procédures adéquates en matière de sécurité? OUI NON
- a) Les fournisseurs de services informatiques sont-ils tenus par contrat d'indemniser le proposant advenant une violation à la sécurité du des réseaux des fournisseurs? OUI NON

6. PROCÉDURES DE CONTRÔLE DES SITES WEB

36. Veuillez cocher toutes les cases qui s'appliquent au contenu affiché sur le site web du proposant, y compris le contenu publié sur les pages web des médias sociaux :

- Aucun Site Web Informations créées par le proposant
- Contenu sous licence de tiers Contenu vidéo ou musique en continu
- Contenu de tiers non autorisé (i.e. blogue/babillard électronique/avis de clients)

37. Est-ce que l'entreprise a une procédure pour contrer les allégations que le contenu créé, affiché ou publié est diffamatoire, qu'il contrevient ou qu'il viole les droits en matière de la vie privée des tiers? OUI NON
38. Est-ce que l'entreprise a des procédures en place pour vérifier tout contenu qui sera affiché sur le site Web de l'assurée ou les pages web des réseaux sociaux créés et maintenu par l'assuré ou pour son compte? OUI NON
- Si OUI, est-ce que la vérification est effectuée par un avocat qualifié? OUI NON
39. Est-ce que la vérification comprend le dépistage pour :
- 1) Le dénigrement? OUI NON
- 2) La violation des droits d'auteur? OUI NON
- 3) La violation de marque de commerce? OUI NON
- 4) La violation du droit à la vie privée? OUI NON
- Si l'entreprise n'a pas de procédures en place pour vérifier tout contenu avant qu'il ne soit affiché, veuillez décrire les procédures utilisées pour éviter l'affichage de tout contenu inapproprié ou qui viole tout droit :

40. Est-ce que l'entreprise a procédé à une vérification complète de toutes les marques de commerce qu'elle utilise afin de s'assurer que celles-ci ne violent pas les droits de marque de commerce et ce avant de les utiliser pour la première fois? OUI NON
- a) Est-ce que l'entreprise a acquis des marques de commerce de tiers au cours des trois (3) dernières années? OUI NON
- Si OUI, les marques de commerces achetées ont-elles fait l'objet d'une vérification pour violation de marque de commerce? OUI NON

7. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ASSURANCES ANTÉRIEURES

41. Est-ce que l'entreprise souscrit actuellement une police d'assurance responsabilité couvrant les risques en médias, en matière de sécurité des réseaux ou d'atteinte à la vie privée? OUI NON

Si OUI, veuillez fournir les détails concernant :

Assureur: _____ Période d'assurance: _____

Limite de garantie: _____ Franchise: _____

Prime: _____ Date de rétroactivité: _____

42. Est-ce qu'un assureur a déjà refusé d'accorder, de renouveler ou à résilié une assurance responsabilité des médias, en matière de sécurité des réseaux ou d'atteinte à la vie privée? OUI NON

Si OUI, veuillez fournir des explications :

8. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RÉCLAMATIONS

43. Est-ce que l'entreprise, ses associés, dirigeants, administrateurs ou employés ou tout autre proposant sont au courant de tout autre fait, situation ou circonstance, événement ou transaction pouvant donner lieu à une réclamation ou perte ou obligation de fournir une notification en matière de violation dans le cadre de l'assurance proposée? OUI NON

Si OUI, veuillez fournir les détails :

44. Au cours des cinq (5) dernières années, le proposant a-t-il :

1) Fait l'objet de réclamations ou plaintes concernant des allégations d'atteinte à la vie privée, de violation à la sécurité de l'information ou des réseaux, ou de divulgation non autorisée d'informations ou, de diffamation ou d'infraction de contenu? OUI NON

2) Fait l'objet d'une action, enquête, d'une assignation à comparaître de la part des autorités gouvernementales concernant une allégation de violation de toute loi ou réglementation concernant la vie privée? OUI NON

3) Notifié des consommateurs ou tiers d'une violation des données impliquant le proposant? OUI NON

4) Fait l'objet d'une tentative ou une demande d'extorsion relativement à ses systèmes informatiques? OUI NON

Si OUI, veuillez fournir les détails de tout action, notification, investigation ou assignation à comparaître :

Sans que soit limité tout autre recours dont l'assureur peut se prévaloir, il est convenu par les présentes qu'à l'égard de tout ce qui est décrit ci-dessus, toute mise en demeure écrite ou toutes procédures civiles en dommages-intérêts compensatoires en découlant ultérieurement ne seront pas couvertes par l'assurance proposée.

9. AVIS CONCERNANT LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

En achetant de l'assurance auprès de Beazley Canada Limitée un client donne son consentement à Beazley relativement à la cueillette, à l'utilisation et à la divulgation de renseignements personnels, y compris les renseignements déjà recueillis auparavant, pour les fins suivantes:

- La communication avec les souscripteurs;
- La souscription de polices;
- L'évaluation des réclamations;
- La détection et la prévention de fraudes;
- L'analyse des résultats de l'entreprise;
- Les fins requises ou autorisées par la loi.

Pour les fins susmentionnées, des renseignements personnels peuvent être divulgués à des sociétés et à des fournisseurs de services liés ou affiliés à Beazley.

On peut obtenir plus d'information sur la politique de Beazley en matière de protection des renseignements personnels en s'adressant à son responsable de la protection de la vie privée, au 416-601-2155.

10. GARANTIE DE DÉCLARATION

Le soussigné garantit qu'au meilleur de sa connaissance, les déclarations figurant dans la présente proposition sont véridiques. Le soussigné garantit également ne pas avoir omis ou mal présenté des faits importants.

Si les renseignements fournis dans la présente proposition devaient changer entre la date de la proposition et la date de prise d'effet de la police, le soussigné garantit qu'il en informera immédiatement l'assureur.

La signature de la présente proposition n'oblige aucunement le soussigné à acheter l'assurance, et n'oblige pas non plus l'assureur à émettre la police d'assurance. Toutefois, si l'assureur émet une police, la présente proposition servira de fondement à cette police et y sera jointe pour en faire partie intégrante.

SIGNATURE : _____ DATE : _____
(Représentant autorisé)

NOM (caractères d'imprimerie) : _____ TITRE/POSTE : _____