**¿ES EMPRESA?** Elija un elemento.

**RAZON SOCIAL** Haga clic aquí para escribir texto.

**DIRECCION** Haga clic aquí para escribir texto.

**CIF** Haga clic aquí para escribir texto.

**EMAIL** Haga clic aquí para escribir texto.

**INGRESOS TOTALES (tomador del seguro y filiales):** Elija un elemento.

* Otras (indique cantidad): Haga clic aquí para escribir texto.

**LÍMITE INDEMNIZACIÓN:** Elija un elemento.

**CONFIRME que su domicilio Social está en España y que no tiene filiales en EEUU:** Elija un elemento.

Si la respuesta fuera negativa, **INDIQUE el NOMBRE DE SUS FILIALES en EEUU** :

Haga clic aquí para escribir texto.

**¿Lleva desarrollando su actividad MÁS DE 2 AÑOS?** Elija un elemento.

**¿ INCLUYE LA ACTIVIDAD DE SU EMPRESA alguna de las siguientes: Sector financiero, Proveedor de servicios de Internet o de aplicación (ISP o ASP), Utilities, Telecomunicaciones, Sanidad, Educación, Mediadores de seguros, Outsourcing, Call centers, Apuestas, Admons públicas y Ayuntamientos, Contratistas de la administración pública en seguridad y defensa, Generación de energía, Infraestructuras críticas, Juegos de azar, Producción, distribución, publicidad o transmisión de contenidos pornográficos, Redes sociales personales o profesionales, incluyendo páginas web o servicios de citas, Ventas online, Vídeo juegos, Servicios de tecnología de la información, Servicios públicos (gas, luz, telefonía, internet, agua, etc.), Sitios web intercambio de archivo y Recobro?**

Elija un elemento.

**En caso AFIRMATIVO, indique su actividad:** Elija un elemento.

**¿Ha dado de alta y mantiene en la AEPD el registro de sus correspondientes ficheros de datos? Así como ¿Tiene un Responsable de seguridad, un Responsable de protección de los datos, un asesor legal interno o cualquier otra persona formalmente responsable de la protección y seguridad de los datos?**

Elija un elemento.

**¿Procesa, almacena o transfiere menos de 100.000 registros personales (información relativa a una persona física) anualmente?**

Elija un elemento.

 ¿**Tiene un documento de seguridad escrito adaptado a la legislación aplicable y requerimientos en materia de privacidad y protección de datos personales en todas las jurisdicciones donde opera la entidad? En caso de que sus ficheros contengan datos especialmente protegidos ¿Se somete a auditorías externas de forma bienal?**

Elija un elemento.

**¿Mantiene medidas de seguridad con el fin de evitar accesos no autorizados, daños a sus sistemas informáticos, redes, dispositivos móviles o sistemas de almacenamiento de datos e información, tales como anti-virus en dichos dispositivos, sistemas anti-malware, “firewalls” o sistemas de prevención de intrusión, y procesos de detección de debilidades en sus sistemas/redes?**

Elija un elemento.

**¿Instala la Sociedad parches de seguridad y actualizaciones de software al menos cada 3 meses?**

Elija un elemento.

**¿Realiza la Sociedad copias de seguridad de datos al menos cada semana, y las mismas se prueban periódicamente y habitualmente se coloca una copia de seguridad en una ubicación remota?**

Elija un elemento.

**En caso de externalizar alguna parte de sus redes, sistemas informáticos o funciones de seguridad de la información, el proveedor ofrece cumplimiento con las políticas de seguridad y protección de datos del solicitante y dispone de un acuerdo firmado de nivel de servicio.**

Elija un elemento.

**En caso de subcontratar el solicitante actividad de proceso o recogida de datos, ¿exige al subcontratista indemnizaciones por daños y perjuicios derivados de las responsabilidades que pudieran ser atribuibles a dicho subcontratista?**

Elija un elemento.

**¿Ha recibido un requerimiento, investigación, apercibimiento o sanción de la AEPD (o cualquier otra autoridad local similar), o tiene conocimiento de una denuncia o reclamación por protección de datos, o de algún hecho o circunstancia que pudiera dar lugar a ello?**

Elija un elemento.

**¿Se ha producido alguna vez una intrusión significativa en su sistema, manipulación, virus, ataques de códigos maliciosos, pérdida de datos, incidentes de piratería informática, robo de datos o alguna situación similar?**

Elija un elemento.

**Tras haber realizado las oportunas averiguaciones, ¿tiene conocimiento de hechos o circunstancias que pudieran dar lugar a reclamaciones bajo esta póliza (ya sea por protección de datos, investigaciones de la Agencia Española de Protección de Datos (o cualquier otra autoridad local similar) o a la imposición de multas administrativas, una intrusión en la red, fallo de los sistemas informáticos, corrupción en la red o los datos.**

Elija un elemento.

**Confirme que tiene procesos de encriptación para datos en tránsito, datos en depósito (incluyendo a los sistemas de misión crítica) y en dispositivos móviles.**

Elija un elemento.

**En caso de tratar, almacenar o ceder datos de “tarjeta de crédito”, el solicitante, ¿da cumplimiento a los estándares del sector de tarjetas de pago en materia de seguridad de los datos.**

Elija un elemento.

**Confirme que dispone de un plan de continuidad del negocio y recuperación ante desastres que se ponen a prueba al menos una vez al año.**

Elija un elemento.

**Confirme que dispone de sistemas de detección de incendios y control ambiental en el centro proceso de datos.**

Elija un elemento.

**¿Tiene una póliza en vigor y al corriente de pago contratada por Hiscox España?**

Elija un elemento.

Dependiendo de la actividad que realice su empresa, no obtendrá precio en algunas compañías. Consultar documento de la solicitud: "Actividades excluidas".

Con el objeto de dejar constancia de quien cumplimenta el presente y de ser consciente del contenido del mismo, firma el presente a la fecha indicada.

Don/Dña. Haga clic aquí para escribir texto.

A fecha Haga clic aquí para escribir una fecha.

Firma:



**INFORMACION LEGAL**

Sus datos son completamente confidenciales, incorporados a un fichero titularidad de RAMIREZ ARRIBAS CORREDURIA DE SEGUROS S.L., con dirección en FERIA, 46 ENTREPLANTA 02005 ALBACETE (ALBACETE), con la finalidad de prestar los servicios propios de Correduría de Seguros.

Vd. puede ejercitar los derechos que le asisten sobre sus datos personales, de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión y portabilidad , mediante comunicación dirigida a la dirección indicada. La legitimación del tratamiento nace del contrato celebrado.

Los datos objeto de tratamiento son precisos y necesarios para las finalidades indicadas, aunque no es obligatorio que Vd nos los proporcione, en cuyo caso no es posible la prestación de servicios por esta correduría, sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones profesionales derivadas de la prestación del servicio.

RAMIREZ ARRIBAS CORREDURIA DE SEGUROS S.

FERIA, 46 ENTREPLANTA 02005 ALBACETE (ALBACETE)

Tlf.967222324 Fax.967505240 Email.info@ramirezarribas.es Url.www.ramirezarribas.es