

Versicherungsantrag Baloise Cyber-Police

Bitte mit Adobe Acrobat öffnen, um die reibungslose Berechnung der Prämie zu ermöglichen.

Antragsteller

Firmenname	<input type="text"/>	Beginn	<input type="text"/>	(00.00 Uhr)
Ansprechpartner	<input type="text"/>	Ablauf	<input type="text"/>	(00.00 Uhr)
Straße, Haus-Nr.	<input type="text"/>	Max. Laufzeit 36 Monate		
PLZ, Ort	<input type="text"/>			

Tochterunternehmen mit selber Betriebsbeschreibung bitte auf separatem Blatt angeben.

Jahresumsatz (max. 10 Mio. EUR)	<input type="text"/>	EUR	Zahlungsweise:	1/1 <input type="checkbox"/>	Zuschlag: 0%
davon online (max. 1/3 des Jahresumsatzes)	<input type="text"/>	EUR		1/2 <input type="checkbox"/>	Zuschlag: 3%
				1/4 <input type="checkbox"/>	Zuschlag: 5%
				1/12 <input type="checkbox"/>	Zuschlag: 5%

Website

Die Prämie/Rate wird jeweils - ausgehend vom Monat des Ablaufdatums - zum 01. des Monats fällig, der der gewünschten Zahlungsweise entspricht.

Vorversicherung

Versicherer	<input type="text"/>	Vers.-Nr.	<input type="text"/>
Gekündigt durch	<input type="text"/>	Ablauf	<input type="text"/>

BRANCHE	WKZ	BRANCHE	WKZ
<input type="checkbox"/> Anwaltskanzleien/Steuerberater	7501.027	<input type="checkbox"/> Ingenieure/Architekten	7501.076
<input type="checkbox"/> Apotheken	7501.045	<input type="checkbox"/> Journalisten, Bildreporter, Pressefotografen	7501.072
<input type="checkbox"/> Ärzte	7501.042	<input type="checkbox"/> Kfz-Betriebe	7501.035
<input type="checkbox"/> Baubetriebe	7501.037	<input type="checkbox"/> Kfz/sonstige Fahrzeuge (Herstellung)	7501.014
<input type="checkbox"/> Bauhandwerker	7501.038	<input type="checkbox"/> Labore	7501.029
<input type="checkbox"/> Bauträger/Baubetreuer/Generalübernehmer	7501.036	<input type="checkbox"/> Land- und forstwirtschaftliche Betriebe	7501.039
<input type="checkbox"/> Beherbergungsbetriebe	7501.041	<input type="checkbox"/> Lebens-/Futtermittelindustrie	7501.015
<input type="checkbox"/> Bekleidungs-/Textilindustrie	7501.001	<input type="checkbox"/> Lederindustrie	7501.012
<input type="checkbox"/> Bewachungs- /Sicherheitsunternehmen	7501.026	<input type="checkbox"/> (Sport-, Fitness-, Yoga-, Schul-)Lehrer	7501.049
<input type="checkbox"/> Chemische Industrie	7501.003	<input type="checkbox"/> Maschinen-/Anlagen-/Kesselbau	7501.013
<input type="checkbox"/> Druckereien/Vervielfältigungsbetriebe	7501.006	<input type="checkbox"/> Papierindustrie	7501.016
<input type="checkbox"/> Einzelhandel	7501.023	<input type="checkbox"/> Psychologen	7501.077
<input type="checkbox"/> Eisen-/NE-Metallindustrie	7501.008	<input type="checkbox"/> Recycling/Abfallentsorgung	7501.017
<input type="checkbox"/> Elektro-/Elektronikindustrie	7501.009	<input type="checkbox"/> Reinigungsbetriebe	7501.071
<input type="checkbox"/> Feinmechanische Industrie	7501.010	<input type="checkbox"/> Reisebüros/-veranstalter/Eventagentur	7501.031
<input type="checkbox"/> Freizeiteinrichtungen	7501.050	<input type="checkbox"/> Rohstoffgewinnung	7501.002
<input type="checkbox"/> Gaststätten, Restaurants, Discotheken	7501.070	<input type="checkbox"/> Schausteller	7501.051
<input type="checkbox"/> Gewerbliche Tierhaltung	7501.040	<input type="checkbox"/> Schulen	7501.048
<input type="checkbox"/> Großhandel	7501.022	<input type="checkbox"/> Sicherheitsunternehmen	7501.026
<input type="checkbox"/> Gummi-/Kunststoffindustrie	7501.004	<input type="checkbox"/> Sonstige Bürobetriebe ¹	7501.028
<input type="checkbox"/> Handwerker	7501.024	<input type="checkbox"/> Sonstige Gewerbebetriebe ²	7501.025
<input type="checkbox"/> Holzindustrie	7501.011		

¹ Hierunter fallen u.a. Buchhalter, Übersetzungsbüros

² Hierunter fallen folgende Betriebe: Automatenaufsteller, Bekleidungsgerber, Bestattungsinstitute, Bootshäuser, Detekteien, Fotomodelle, Schauspieler, Künstler, Hundepflegesalons, Kunstmaler, Musiker, DJ, Schädlingsbekämpfer, Schornsteinfeger, Tagesmutter, Zeltverleih

BRANCHE	WKZ	BRANCHE	WKZ
<input type="checkbox"/> Sonstige Heilberufe ³	7501.046	<input type="checkbox"/> Unternehmensberater	7501.078
<input type="checkbox"/> Spielhallen	7501.073	<input type="checkbox"/> Vereine	7501.047
<input type="checkbox"/> Sport-/Fitnesscenter, Sonnenstudios, Badeanstalten	7501.074	<input type="checkbox"/> Versicherungsmakler	7501.079
<input type="checkbox"/> Steine und Erden ⁴	7501.018	<input type="checkbox"/> Werbeagenturen	7501.075
<input type="checkbox"/> Tierärzte	7501.043	<input type="checkbox"/> Wohnungsgesellschaften/-baugenossenschaften/ Hausverwalter	7501.080

³ Hierunter fallen folgende Betriebe: Altenpfleger, Chiropraktiker, Ergotherapeuten, Ernährungsberater, Fußpfleger, Heilpraktiker, Kosmetiker, Logopäden, Masseur, Motopäden, Physiotherapeuten, Tierheilpraktiker

⁴ Hierunter fallen u.a. Betonbetriebe, Keramik-, Glas-, Porzellanherstellung

Betriebsbeschreibung

Sonstige Informationen

Gewünschte Branche nicht dabei? Gerne erstellen wir Ihnen ein individuelles Angebot.

Risikofragen

- Der Versicherungsnehmer betreibt **keine** Tochterunternehmen oder Betriebsstätten im Ausland?
- Der Versicherungsnehmer bearbeitet, speichert oder übermittelt im Jahr weniger als 10.000 Kreditkartendaten?
- Es existieren benutzerindividuelle Kennungen/Zugänge inklusive Passwörter für alle Systeme. Außerdem sind administrative Zugänge ausschließlich Administratoren für administrative Tätigkeiten vorbehalten.
- Alle Systeme, die über das Internet (Server) erreichbar oder im mobilen Einsatz sind, wurden mit einem zusätzlichen Schutz* ausgestattet?
* Server: z.B. 2-Faktor-Authentifizierung
Mobilgeräte (Laptop, Handy, dgl.): z.B. Datenträgerverschlüsselung
- Es werden automatisch aktualisierte Antivirenprogramme und Firewalls eingesetzt?
- Es existiert ein geregelter Prozess zum Aufspielen von Sicherheitspatches (-updates) zur Schließung von Sicherheitslücken (Patch-Management)?
- Sie erstellen mindestens wöchentlich eine Datensicherung.
Hinweis: Die Backups werden physisch getrennt aufbewahrt, vor nachträglicher Manipulation geschützt und turnusgemäß auf Funktion geprüft.
- Bei Mitversicherung Cyber-Betrug: Bei Überweisungen über 10.000 EUR besteht ein verpflichtendes 4-Augen-Prinzip. Mitarbeiter mit Überweisungsvollmacht werden mindestens halbjährlich zur Erkennung und Vermeidung von Betrugsmaschen, wie CEO-Fraud und Lieferanten-Betrug sensibilisiert.
- In den letzten 5 Jahren sind **keine** Informationssicherheitsverletzungen (wie Hackerangriffe), Bedienfehler, Datenrechtsverletzungen oder Cyber-Erpressungen auf- oder eingetreten?

Direkter Abschluss	Individuelles Angebot
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Für ein individuelles Angebot (auch für Versicherungssummen über 1 Mio. EUR oder Jahresumsätze über 10 Mio. EUR) wenden Sie sich bitte an Ihren Ansprechpartner bei Baloise. Zur besseren Risikoeinschätzung benutzen Sie hierfür bitte den Baloise Cyber-Check BAS 8291.

Versicherungsumfang

Versicherungs- summe in EUR*	Jahresumsatz in EUR										
	50.000	100.000	250.000	500.000	750.000	1 Mio.	1,5 Mio.	2,5 Mio.	5 Mio.	7,5 Mio.	10 Mio.
50.000	235 <input type="checkbox"/>	244 <input type="checkbox"/>	252 <input type="checkbox"/>	277 <input type="checkbox"/>	303 <input type="checkbox"/>	328 <input type="checkbox"/>	403 <input type="checkbox"/>	462 <input type="checkbox"/>	580 <input type="checkbox"/>	741 <input type="checkbox"/>	840 <input type="checkbox"/>
100.000	280 <input type="checkbox"/>	289 <input type="checkbox"/>	311 <input type="checkbox"/>	328 <input type="checkbox"/>	345 <input type="checkbox"/>	378 <input type="checkbox"/>	445 <input type="checkbox"/>	504 <input type="checkbox"/>	680 <input type="checkbox"/>	806 <input type="checkbox"/>	877 <input type="checkbox"/>
250.000	359 <input type="checkbox"/>	371 <input type="checkbox"/>	394 <input type="checkbox"/>	414 <input type="checkbox"/>	450 <input type="checkbox"/>	534 <input type="checkbox"/>	595 <input type="checkbox"/>	677 <input type="checkbox"/>	767 <input type="checkbox"/>	895 <input type="checkbox"/>	1.000 <input type="checkbox"/>
500.000	429 <input type="checkbox"/>	442 <input type="checkbox"/>	482 <input type="checkbox"/>	518 <input type="checkbox"/>	558 <input type="checkbox"/>	643 <input type="checkbox"/>	691 <input type="checkbox"/>	798 <input type="checkbox"/>	885 <input type="checkbox"/>	1.088 <input type="checkbox"/>	1.280 <input type="checkbox"/>
750.000	498 <input type="checkbox"/>	514 <input type="checkbox"/>	554 <input type="checkbox"/>	621 <input type="checkbox"/>	673 <input type="checkbox"/>	731 <input type="checkbox"/>	803 <input type="checkbox"/>	886 <input type="checkbox"/>	1.028 <input type="checkbox"/>	1.316 <input type="checkbox"/>	1.512 <input type="checkbox"/>
1.000.000	571 <input type="checkbox"/>	583 <input type="checkbox"/>	623 <input type="checkbox"/>	676 <input type="checkbox"/>	725 <input type="checkbox"/>	801 <input type="checkbox"/>	840 <input type="checkbox"/>	932 <input type="checkbox"/>	1.167 <input type="checkbox"/>	1.355 <input type="checkbox"/>	1.699 <input type="checkbox"/>

* Es gelten dabei die Versicherungssummenbegrenzungen der Leistungsübersicht zur Baloise Cyber-Police.

**Verzicht auf wesentliche Leistungen.
Abwahl von Bausteinen:**

- Cyber-Betrug (5% Abschlag)
- Betriebsunterbrechung durch Ausfall Dienstleister (5% Abschlag)
- Betriebsunterbrechung durch technische Probleme (5% Abschlag)

Selbstbehalt

- 1.000 EUR
- 500 EUR (10% Zuschlag)
- 2.500 EUR (10% Abschlag)

Der Selbstbehalt findet keine Anwendung für Abwehrkosten im Rahmen der Drittschadendeckung (Teil C AVB Cyber) und für forensische Untersuchungen (Teil B Ziffer 1 AVB Cyber).

**Zeitlicher Selbstbehalt
bei Betriebsunterbrechung**

- 12 Stunden
- 6 Stunden (15% Zuschlag)
- 24 Stunden (10% Abschlag)

Prämienberechnung

Cyberversicherung	<input type="text"/>	EUR
Summe Abschlag Bausteine	<input type="text"/>	EUR
Zwischensumme	<input type="text"/>	EUR
Zuschlag/Abschlag Selbstbehalt	<input type="text"/>	EUR
Zuschlag/Abschlag zeitlicher Selbstbehalt bei Betriebsunterbrechung	<input type="text"/>	EUR
Gesamt-Jahresnettoprämie	<input type="text"/>	EUR
Zuschlag Ratenzahlung bei unterjähriger Zahlweise	<input type="text"/>	EUR
Zwischensumme	<input type="text"/>	EUR
Versicherungssteuer 19%	<input type="text"/>	EUR
Gesamt-Jahresbruttoprämie	<input type="text"/>	EUR
Bruttoprämie gemäß Zahlweise	<input type="text"/>	EUR

Wichtig für den Antragsteller!

Der ausgefüllte Antrag ist die Grundlage der Versicherung und wird Bestandteil des Versicherungsvertrages. Die vorstehend gemachten Risikoangaben sind vorvertragliche Angaben im Sinne der §§ 19 ff. Versicherungsvertragsgesetz (VVG). Die Mitteilung nach § 19 Absatz 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht und Teil E Ziffer 11 AVB Cyber werden zur Kenntnis genommen.

Versicherungsschutz besteht im Rahmen der „Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Cyberversicherung (BAS 8284/04.24)“, der „Leistungsübersicht zur Baloise Cyber-Police (BAS 3465/04.24)“ sowie den Gesetzliche Bestimmungen.

Ich bestätige, die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Unrichtige oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen.

Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte die Erklärungen und die allgemeinen Hinweise und Erläuterungen zum Versicherungsschutz und zu den Vertragsunterlagen. Die Erklärungen enthalten das Merkblatt und die Einverständniserklärung zum Datenschutz, die Belehrung über das Widerrufsrecht und dessen Folgen sowie die Hinweise auf die Obliegenheiten vor Vertragsabschluss und im Schadenfall. Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie alle Erklärungen und Vertragsbestimmungen an. Die aufgeführten Erklärungen gelten als abgegeben. Eine Durchschrift des Antrags wird sofort nach der Unterzeichnung ausgehändigt.

Mir ist bekannt, dass der prämienpflichtige Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt und frühestens mit Eingang des Widerrufs endet. Ich willige ein, dass meine Antrags- bzw. Versicherungsdaten (Name/Vorname/Geburtsdatum bzw. Firma, Straße/Hausnummer, PLZ/Ort) vor Vertragsabschluss zur Prüfung des Antrags und bei Bedarf im Verlauf der aktiven Geschäftsbe-

ziehung zu Zwecken der Vertragsverwaltung und -abwicklung im Rahmen einer Bonitätsprüfung genutzt werden. Der Antragsteller erklärt sich damit einverstanden, dass die Baloise Sachversicherung AG Deutschland Schadenauskünfte bei dem Vorversicherer einholt.

Von den im Antrag und den zugehörigen Antragseinlagen aufgeführten Risiken gelten nur die als beantragt, für die Prämien berechnet sind oder die als mitversichert besonders gekennzeichnet sind.

Die selbständige Abgabe von Deckungszusagen ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung für die Gesellschaft. Nebenabreden sind für die Gesellschaft nur dann verbindlich, wenn sie von ihr schriftlich genehmigt sind.

Der Versicherungsnehmer kann jederzeit auf seine Kosten Abschriften der Erklärungen fordern, die er mit Bezug auf den Versicherungsvertrag abgegeben hat.

Monatliche Zahlungsweise ist ausschließlich im SEPA-Lastschriftverfahren möglich. Wird die Prämie in anderer Form gezahlt, so erfolgt automatisch Umstellung auf 1/4-jährliche Zahlungsweise. Die zu zahlende Prämie wird über Datenverarbeitungsprogramme errechnet. Deshalb können sich geringe Rundungsdifferenzen im Versicherungsschein bzw. in der Rechnungsschreibung ergeben.

Nebengebühren und Kosten (außer den gesetzlichen Abgaben) werden nicht erhoben. Insbesondere sind die Versicherungsvertreter und Versicherungsmakler nicht berechtigt, ihrerseits von dem Versicherungsnehmer noch irgendwelche besonderen Gebühren oder Kosten für die Aufnahme des Antrags oder aus anderen Gründen zu erheben.

Ich beantrage die Baloise Cyber-Police gemäß obiger Angaben. Mir ist bekannt, dass die Annahme des Versicherers erst nach einer positiven Risikobeurteilung erfolgt.

Ort Datum

Unterschrift des Antragstellers (ggf. mit Firmenstempel)

Unterschrift des Vermittlers

Vermittler-Nummer