Renseignements confidentiels pour l'étude d'une police d'assurance

Euler Hermes France

Questionnaire d'assurance
EH Fraud Cover

Version du 26 août 2016

Tous les champs doivent être renseignés par le souscripteur pour lui-même et pour le compte des filiales et succursales à assurer afin que le questionnaire puisse être étudié par l'assureur.

Veuillez détailler les réponses qui ne seraient pas applicables à l'ensemble des filiales et succursales dans la rubrique 6 de ce questionnaire.

Conseiller : OPTICOURTAGE - 49 Avenue Sainte Victoire - 13100 AIX-EN-PROVENCE : 06 59 35 63 96

1 Présentation du souscripteur

Dénomination sociale : .....

Identifiant national (ex : SIREN*,...) : .....

Activité : ..... Code NAF : .....

Adresse du siège social : .....

Pays : ..... Tél : .....

Nom/Email du décisionnaire en matière d'assurance : .....

2 Description du souscripteur et de ses filiales/succursales à assurer

Dénomination sociale	Identifiant national (ex : SIREN*,...)	Pays	Pourcentage de détention du capital (ou précision si succursale)	Code NAF/ Activité	CA Total HT	Effectif
Souscripteur						
Filliales/Succursales						
				TOTAL	0	0

* Source : base de données SIRENE, mise à jour hebdomadaire, droits réservés.

*Notre savoir au service de votre réussite

3 Les mesures de prévention contre la Fraude/Cyberfraude du souscripteur et des filiales/succursales à assurer

	Moyens de paiement	Oui	Non	Commentaires
1	Tous les paiements sont-ils soumis à un double contrôle (séparation des fonctions ordonnancement et exécution du paiement) ?			
2	Existe-t-il une procédure de double signature des paiements ?			
	Si oui, est-elle étendue à l'ensemble de vos filiales/succursales ?			
	Si non, outre le(s) dirigeant(s) et le DAF, des salariés de l'entreprise peuvent-ils exécuter des paiements seuls ?			
3	Tous les paiements électroniques sont-ils sécurisés par une signature électronique (clé, code, protocole spécifique) ?			
4	Les accès aux applications de gestion des paiements sont-ils protégés par des mots de passe personnels et robustes (*) ?			
5	Procédez-vous à des ordres de virements manuels (par email, par fax, par tél ou par courrier) ?			
	Si oui, sont-ils sécurisés par un contre-appel de la banque ?			
	Usurpation d'identité			
6	L'identité de tout nouvel interlocuteur/partenaire professionnel (dont clients, fournisseurs, banquiers, bailleurs, sous-traitants, prestataires, administrations) est-elle systématiquement authentifiée ?			
7	Les demandes de changement de coordonnées (telles que comptes bancaires, adresses, emails, téléphones et lieux de livraison) sont-elles systématiquement authentifiées (auprès d'autres sources, notamment les sièges sociaux des partenaires concernés) ?			
	Systèmes d'informations			
8	Les accès sensibles (systèmes, locaux, moyens de paiement,...) des personnes quittant l'entreprise sont-ils immédiatement supprimés ?			
9	La sécurité des systèmes de téléphonie a-t-elle été activée ?			
10	Les systèmes d'informations sont-ils protégés par un antivirus mis à jour quotidiennement ?			
11	Les accès informatiques sont-ils protégés par des mots de passe personnels et robustes (*) ?			
12	Les mots de passe sont-ils changés au moins tous les 90 jours ?			
13	Un pare-feu ou un système anti-intrusion protégeant l'ensemble des ressources informatiques est-il en place ?			
	Divers			
14	Existe-t-il un contrôle d'inventaire annuel indépendant (hors CAC) par une ou des personnes qui ne sont pas impliquées dans la gestion courante des stocks ?			
15	Le personnel a-t-il été sensibilisé aux risques de Fraude/Cyberfraude au moyen de communication interne ?			
16	Les salariés prennent-ils au minimum deux semaines de vacances consécutives par an ?			

(*) 8 caractères minimum, contenant au moins un chiffre, une majuscule et un caractère spécial

4 Sinistralité antérieure

1. Avez-vous déjà connu des cas de Fraude/Cyberfraude supérieurs à 7 500 € au sein de votre entreprise ?
   ❑ Oui ❑ Non

2. Si oui, merci de détailler ci-dessous ces cas de fraude découverts au cours des 5 dernières années au sein de votre entreprise et de vos filiales ou succursales ?

Année	Entité	Description de la Fraude/Cyberfraude (dont mécanisme, durée, mode de découverte)	Montant de la perte (en K€)	Mesures correctrices

5 Couverture souhaitée

(Engagement maximum, toutes garanties et assurés confondus, environ 2 à 5 % du CA global)

❑ 250 000 euros
❑ 500 000 euros
❑ 1 000 000 euros
❑ 2 000 000 euros
❑ 5 000 000 euros
❑ 10 000 000 euros
❑ Autre (précisez) : .....
❑ Souhaite être conseillé

6 Observations diverses

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7 Déclaration de non connaissance de sinistres

Le souscripteur, pour lui-même et pour le compte des filiales et succursales à assurer, a-t-il connaissance de faits ou de circonstances pouvant donner lieu à un sinistre ou une menace de sinistre susceptible de mettre en jeu les garanties de la Police EH Fraud Cover dont les conditions générales (version du 26 août 2016) lui ont été remises à titre d'information ?

❑ Oui ❑ Non

Si Oui, veuillez expliquer .....

.....

Les renseignements fournis dans ce questionnaire sont donnés à titre confidentiel pour l'étude de la Police EH Fraud Cover et ne constituent aucun engagement quant à la souscription d'une telle Police. Le souscripteur pour son compte et pour celui des filiales/succursales à assurer certifie l'exactitude des informations données dans ce questionnaire et s'engage à prévenir immédiatement Euler Hermes France de toute modification desdites informations.

Fait à :.....

Date : ...../...../.....

Nom et Fonction du signataire : .....

.....

opticourtage
assurance construction caution financement

SIREN: 500084298 - Orias: 07037769 Tél : 04 42 23 40

49 avenue Sainte Victoire - 13100 AIX-EN-PROVENC
E-mail: production@opticourtage.com

Cachet commercial du souscripteur et signature

Merci de bien vouloir renvoyer le questionnaire à notre adresse

assurance-fraude@adviser-seo.com

L'Autorité chargée du contrôle d'Euler Hermes SA est la Banque Nationale de Belgique Boulevard de Berlaimont 14,1000 Bruxelles, Belgique

Les informations à caractère personnel qui sont communiquées dans ce questionnaire sont utilisées exclusivement dans le cadre des activités d'assurance et elles sont réservées à l'usage exclusif des sociétés du Groupe Euler Hermes, à ses partenaires dans le monde, ainsi qu'à votre conseiller.

Le souscripteur dispose d'un droit d'accès et de rectification de ces informations conformément aux dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel.

Assurance

Euler Hermes France
Succursale française d'Euler Hermes SA
1, place des Saisons
92048 Paris La Défense Cedex
Tél. + 33 1 84 11 50 50
RCS Nanterre B 799 339 312
www.eulerhermes.fr

Euler Hermes SA
Entreprise d'assurance belge agréée
sous le code 418
Siège social : avenue des Arts 56
1000 Bruxelles, Belgique
Immatriculée au RPM Bruxelles
sous le n° 0403 248 596