**QUESTIONNAIRE**

**CYBER-PROTECTION pour les Pharmacies**

**Police collective 010.730.536.978**

**Assurance Protection des Risques Cybernétiques**

Date d’effet : ……………………………………… Échéance Annuelle 01/01

**Courtier CURALIA N° compte Axa : 01/26630 N° Groupe :B087**

**Le preneur d’assurance :** **Association des Pharmaciens: Apotheia (OZOS asbl)**

Société Assurée : ..………………………..…………….…………………………………….………………………………………..……….

Adresse (siège social) : ………………………………..…………………………………………………………………………..……….…

N° d’entreprise  : ………………………………..……………………………………………………………………………………….………

Officine(s): N° APB; nom, adresse, N° d’entreprise

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………....
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………….………………….
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………….………………….

**Couverture de base € 260,00\*( taxes et frais inclus) prime annuelle par pharmacie**

* Atteinte aux données et programmes
* Atteinte à la protection des données à caractère personnel
* Tentative de cyber-extorsion de fonds
* RC cyber
* E-reputation

**Extensions** Veuillez cocher les options souhaitées:

* **□ Perte de chiffre d’affaires en cas de vente en ligne** : € 76,50\*(prime annuelle taxes et frais inclus – par site internet)
 Site Internet: ………………………………………………………………………………………………………....
 Site Internet: ………………………………………………………………………………………………………....

 Site Internet: ………………………………………………………………………………………………………....

* □ **Perte de chiffre d’affaires causée par l’indisponibilité totale de votre système informatique de votre (vos ) officine(s):** € 71,00\*(prime annuelle taxes et frais inclus – par officine)

**Paiement par le baies de la cotisation à l’office de tarification** **□**  annuellement

**Durée et résiliation**

Le contrat est conclu pour une durée de 1 an. Chaque année à la date d'expiration, le contrat est renouvelé automatiquement pour 1 an sauf si vous résiliez au moins 3 mois avant la date d'expiration.

***\* Les primes sont des primes annuelles (taxes et frais inclus), forfaitaires et indivisibles malgré la date de prise d’effet au cours de l’année.****L’assuré s’engage à :*

* *effectuer des back-ups hebdomadaires conservés en dehors de la pharmacie (dans un local distinct) ou online ;*
* *utiliser un antivirus et un firewall acquis sous licence, mis à jour selon les recommandations du développeur du software ;*

VO02/98999/F2012

* *les logiciels acquis illégalement ne sont pas acceptés.*

Signature de l’assuré

Fait à …………………………………………………………………………… le ………………………………………….