

טופס הצעה לביטוח סייבר עבור רשויות מקומיות

1. פרטי המבוטח:
 - א. שם המבוטח: ערי"ה נס ציונה, מספר רישום: 500272000
 - ב. כתובת: יהונתן 9 נס ציונה; אתר אינטרנט: www.nzc.org.il
2. היקף פעילות:
 - א. אנא ציין מספר תושבים כ- 50,000 תלמידים
 - ב. אנא ציין את התקציב השנתי של הרשות לשנה הנוכחית כ- 420 מיליון ש"ח
3. גבולות אחריות

גבולות האחריות המבוקשים (USD): ש"ח 2 האלף ; ש"ח 1,000,000 ; ש"ח 2,000,000
4. הרחבות אופציונליות:

☒ סחיטת סייבר ☒ כשל מערכות
5. מדיניות הגנה על המידע
 - א. האם לרשות מדיניות/פרוטוקול כתובים בנושא הגנה על המידע ושמירה על הפרטיות? ☒ כן ☐ לא
 - ב. האם מדיניות הרשות עומדת בדרישות הדין והאם המדיניות עולה בקנה אחד עם הסטנדרט הנהוג? ☒ כן ☐ לא
 - ג. האם הרשות מעסיקה גורם שאחראי על אבטחת המידע בארגון? ☒ כן ☐ לא
 - ד. האם הרשות עושה שימוש בכרטיסי אשראי? ☐ כן ☒ לא
 - ה. האם הרשות עומדת בתקני האבטחה של נתוני כרטיס האשראי? ☐ כן ☐ לא
 - ו. אנא ציין אילו מאמצעי ההגנה הבאים מוטמעים במערכות הרשות:

☒ Antivirus ☒ Firewall ☐ הצפנה ☐ תוכנה לניטור הרשת ☒ הגנה פיזית
☐ מערכת לניהול הרשאות משתמש אחר: windows ad 2012 r2
 - ז. האם הרשות עושה שימוש במערכת הפעלה מסוג Windows XP? ☐ כן ☒ לא
 - ח. האם הרשות נעזרת בספקי מיקור חוץ לטובת איסוף, עיבוד או שמירת מידע? ☐ כן ☒ לא
 - ט. במידה וכן האם מוודאת כי ספק מיקור החוץ מנהיג אמצעים מספקים להגנה על המידע? ☐ כן ☒ לא
 - י. באילו מקרים מתאפשרת גישה לגורמים חיצוניים, למערכות המידע של הרשות? (לדוגמא, רישום לגני ילדים) לגורמים חיצוניים אין גישה ישירה למערכות העירייה

ט. האם לרשות יש דרישות הצפנה לנתונים הנמצאים במעבר, על מנת להגן על שלמות הנתונים הרגילים, כולל נתונים על מדיה ניידת (לדוגמא: מחשבים ניידים, קלטות גיבוי DVD, כונני דיסקים,

התקני USB וכו')? ☒ כן ☐ לא

במידה וכן, ציין היכן נעשה שימוש בהצפנה זו? _____
בהעברת נתונים רגילים המכילים מידע אישי לגורמים עירוניים ולספקים
האם לרשות קיים נוהל לגיבוי והתאוששות עבור:

• מערכות קריטיות? ☒ כן ☐ לא

• נכסי מידע? ☒ כן ☐ לא

במידה וכן, האם הוא מוצפן? ☐ כן ☒ לא

6. ניסיון תביעות

א. האם המבוטח, שותף, דירקטור או מנהל כלשהו של הרשות, לאחר בדיקה, מודע לתביעות כלשהן הקשורות לביטוח כאמור אשר הוגשו כנגד הרשות, שותפיה, מנהליה או הדירקטורים שלה, כיום או בעבר? ☒ לא ☐ כן

ב. האם המבוטח, שותף, דירקטור או מנהל כלשהו, לאחר בדיקה, מודע לנסיבות כלשהן הקשורות לביטוח כאמור העלולות להוביל להגשת תביעה כנגד הרשות ו/או שותפים ו/או דירקטורים ו/או מנהלים שלה כיום או בעבר? ☒ לא ☐ כן

ג. האם המבוטח, שותף, דירקטור או מנהל כלשהו, לאחר בדיקה, מודע לנוק כלשהו שספגה החברה כתוצאה מאירוע סייבר המכוסה ע"י הביטוח כאמור? ☒ לא ☐ כן

ד. האם המבוטח, שותף, דירקטור או מנהל כלשהו, לאחר בדיקה, מודע לאירוע השבתה ו/או הפרעה לפעילות הרשת הארגונית אשר חוותה הרשות? ☐ לא ☒ כן

בעקבות תקלות חשמל נגרם נזק לשרתי דוא"ל שדרש שחזור מידע מגיבוי אם ענית בחיוב על אחת או יותר מהשאלות לעיל יש לספק פרטים מלאים.

7. הצהרה

לאחר בירור שערכתי, אני מצהיר בשם כל המבוטחים, כי ההצהרות והפרטים בהצעה משלימה זו הם אמת וכוללים כל מידע העשוי להיות רלוונטי ו/או מהותי לצורך בחינת הבקשה לחידוש הביטוח. אני מבין כי אי מסירת מידע רלוונטי ו/או מהותי במלואו עלול להביא לדחיית הבקשה, או לבטלות חוזה הביטוח מעיקרו. אני מסכים כי טופס הצעה זה, כל נספח, כל מידע שהוגש עמו, וכל מידע אחר שסופק או נדרש, יהווה את הבסיס לכל חוזה ביטוח שיבצע מהם. עוד אני מתחייב להודיע למבוטחים על שינויים מהותיים כלשהם בכל מידע, הצהרות, מצגים או עובדות שהוצגו בטופס הצעה זה, שיתרחשו לאחר שטופס ההצעה נחתם, לפני תאריך כניסת הפוליסה המוצעת לתוקף ואף לאחר כניסת הפוליסה לתוקף. כל ההצהרות והחומר שסופקו בכתב למבטחת בקשר לבקשה זו, מצורפים בזאת לבקשה זו בדרך של הפניה ומהווים חלק בלתי נפרד הימנה.

חתימת טופס זה על ידי המציע אינה מחייבת אותו בהשלמת הביטוח, ואינה מהווה אישור לחידוש הפוליסה ו/או לכיסוי ביטוחי ע"י המבטחת.

שם מלא של החותם:	חתימה + חותמת הרשות:
תפקיד החותם:	תאריך: