

# CUESTIONARIO

**Este es un Cuestionario de Solicitud para una Póliza en base a reclamaciones ("claims made")**

La Póliza únicamente responderá a reclamaciones y/o circunstancias, que se formulen por primera vez contra el Asegurado y notificadas al Asegurador durante la vigencia de la Póliza. **La Póliza no otorgará cobertura respecto a:**

- Eventos ocurridos con anterioridad a la Fecha Retroactiva de la Póliza (si se especifica).
- Reclamaciones hechas después de la Fecha de Vencimiento de la Póliza aún cuando la actividad que ha dado lugar a la reclamación haya ocurrido durante el Periodo de Vigencia de la misma.
- Reclamaciones notificadas o derivadas de hechos o circunstancias notificadas bajo cualquier póliza anterior o declaradas en el presente Cuestionario de Solicitud o en cualquier Cuestionario de Solicitud anterior.
- Reclamaciones presentadas, iniciadas o notificadas con anterioridad a la Fecha de Efecto de la póliza.
- Hechos o circunstancias conocidas por el Asegurado con anterioridad a la Fecha de Efecto de la Póliza, y que razonablemente pudieran dar lugar a una reclamación cubierta por la Póliza.

## IMPORTANTE

Deberá facilitar al Asegurador toda la información relevante y necesaria para que éste pueda valorar adecuadamente el riesgo y determinar si otorga la cobertura, incluido cualquier hecho o conducta que pudiera dar lugar a una reclamación. Si no se actuase así, los derechos a indemnización por la Póliza podrían verse afectados.

Si no entiende cualquier parte de este documento, por favor contacte con su Corredor ANTES DE FIRMARLO. Este Cuestionario de Solicitud de Seguro formará parte integrante de la Póliza en caso de que ésta llegue a contratarse. Por favor, para su interés, compruebe que toda la información es correcta.

**En caso de duda, hágalo constar.**

## INFORMACIÓN ADJUNTA

Antes de remitir este Cuestionario, por favor señale la información que se adjunta al mismo:

- Modelos de contrato con clientes:
- Folleto de la Compañía/ Información adicional:
- Información sobre reclamaciones (si es de aplicación):
- Informe de Auditoría de Seguridad Informática (si es de aplicación):
- Plan de Recuperación en caso de Desastre:
- Otra documentación:

Solicitud cuenta de ciertos suscriptores del Lloyd's de Londres a través de:

**ALFARISK**



## SECCIÓN 2: ACTIVIDADES

2.1 Por favor, indique cual de las siguiente actividades es aplicable a sus operaciones:

1. ACCESO A INTERNET. <i>Su personal puede navegar por Internet y usar e-mail.</i>	SI	NO
2. FOLLETO EN INTERNET . <i>La Compañía tiene una página web con información sobre la misma</i>	SI	NO
3. PROVEEDOR DE CONTENIDOS. <i>La Compañía suministra contenidos online para uso de terceros</i>	SI	NO
Si la respuesta es SI, ¿cambian estos contenidos al menos semanalmente?	SI	NO
4. ÁREA INTERACTIVA PARA CLIENTES. <i>Los clientes pueden acceder a información privada</i>	SI	NO
• Tablón de anuncios/ Foro de debate/ Chat room	SI	NO
Si la respuesta es SI a alguno de los servicios anteriores:		
- ¿Con que frecuencia monitoriza la actividad de los usuarios?	Cada ___ horas	
- ¿Se monitoriza la actividad de los usuarios antes o después de que se incorpore a una pagina web activa?	SI	NO
- ¿Cada cuanto tiempo elimina material agresivo / ofensivo?	Cada ___ horas	
• Servicio de suscripción a correo electrónico.	SI	NO
• Acceso de clientes a información confidencial o secreta.	SI	NO
• Descarga de ficheros.	SI	NO
5. SUMINISTRADOR DE ÁREA INTERACTIVA. <i>Los proveedores pueden enlazar (link) con sus sistemas.</i>	SI	NO
6. SERVICIOS ONLINE. <i>Servicios tecnológicos basados en Internet:</i>	SI	NO
• Application Service Provider	SI	NO
• Emarket Place	SI	NO
• Portal de Internet	SI	NO
• Servicio Marca Blanca 'White labelling' (servicios online que la Compañía suministra bajo la marca de un tercero)	SI	NO
7. COMERCIO ELECTRÓNICO. <i>La Compañía vende mercancías o servicios online</i>	SI	NO
Si la respuesta es SI:		
• ¿Cuánto tiempo lleva realizando comercio electrónico?	_____ Meses	
• ¿Cuál espera que sea su transacción media a través de comercio electrónico?		
• ¿Cuál espera que sea su transacción mayor a través de comercio electrónico?		
• ¿Quién es su procesador de pagos?		

2.2. i) Por favor, indique una descripción detallada de su(s) actividad(es) indicando el porcentaje sobre la facturación total:

Actividad	Porcentaje sobre facturación total(%)

ii) Por favor, describa la funcionalidad de su website:

2.3 Por favor, indique sus ingresos / facturación respecto a los siguientes años:

*A los efectos de esta pregunta, se entiende por facturación "derivada de operaciones en Internet" la referida a cualquier facturación donde Internet, Intranets, redes de servicio privadas o links electrónicos dedicados, son un componente necesario para la obtención de los ingresos. Deberá incluirse la facturación obtenida por suministro de contenidos, servicios online, comercio electrónico, marca blanca o publicidad online.*

Moneda: \_\_\_\_\_

Fecha de finalización del ejercicio financiero: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (dd/mm)

	Ultimo ejercicio financiero completo	Estimación para ejercicio financiero en curso	Estimación para el próximo ejercicio financiero
<b>Facturación Nacional:</b> Derivada de operaciones en Internet.			
<b>Facturación Nacional:</b> No derivada de operaciones en Internet.			
<b>Facturación en EE.UU:</b> Derivada de operaciones en Internet.			
<b>Facturación en EE.UU:</b> No derivada de operaciones en Internet.			
<b>Facturación en otros territorios:</b> Derivada de operaciones en Internet.			
<b>Facturación en otros territorios:</b> No derivada de operaciones en Internet.			
<b>Facturación TOTAL:</b>			
<b>BENEFICIO NETOS/ (PERDIDA NETA)</b>			

**ESTA SECCIÓN SOLO DEBE SER RELLENADA SI ES UNA EMPRESA TECNOLÓGICA QUE PRESTA SERVICIOS PROFESIONALES Y DESEA CONTRATAR LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL.**

**3.1 Por favor consigne una descripción completa de su facturación total por actividad:**

(Si tiene un folleto, o información escrita sobre la compañía, por favor adjúntela al formulario)

**a) Hardware:**

- 1. Ventas de su propia marca
- 2. Distribución de otras marcas
- 3. Instalación
- 4. Mantenimiento

	%
	%
	%
	%

**b) Venta de productos de Software:**

- 1. Ventas de software propio (empaquetado/ ya elaborado)
- 2. Distribución de software de otra marca (empaquetado/ ya elaborado)
- 3. Software para clientes

	%
	%
	%

**c) Servicios de Software:**

- 1. Instalación, incluyendo configuración (Sin que implique cambios de códigos)
- 2. Adaptación de software para clientes (incluyendo cambios de códigos)
- 3. Mantenimiento
- 4. Integración de Sistemas
- 5. Aplicaciones para el usuario final

	%
	%
	%
	%
	%

**d) Servicios:**

- 1. Consultoría
- 2. Contratación de personal
- 3. Servicios de apoyo
- 4. Gestión de proyectos
- 5. Training
- 6. Procesamiento de datos
- 7. Servicios de comunicación de datos
- 8. Provisión de servicios de Internet o "hosting"

	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%

**e) Otros. Por favor, aporte descripción completa:**

**3.2 ¿Esta Usted implicado de algún modo en software médico, de aviación , financiero o de telecomunicaciones?**

SÍ / NO
---------

