

DECLARACIÓN

El abajo firmante declara que:

- Su facturación en el último ejercicio ascendió a _____ €.
- Ha realizado la adaptación a la legislación vigente en materia de Protección de Datos.
- Realiza periódicamente auditorias internas de protección de datos personales y aplica las medidas y recomendaciones detalladas en las mismas.
- Dispone de firewall y sistemas de detección y prevención de intrusos para eludir y controlar cualquier acceso no autorizado.
- Dispone de una política de seguridad y privacidad y uso de la red.
- Todos los dispositivos móviles (incluyendo portátiles, móviles, tabletas y discos duros) están debidamente protegidos por medio de encriptación.
- Da cumplimiento a los estándares del sector de tarjetas de pago en materia de seguridad de datos (PCI) (cuando se procese información de tarjetas de pago).

El abajo firmante confirma que el Tomador y/o Asegurados:

- NO ha sido objeto de inspección por parte de la Agencia Española de Protección de Datos y/o se le ha impuesto alguna sanción.
- NO ha sufrido una intrusión significativa en su sistema, manipulación, virus, ataques de códigos maliciosos, pérdida de datos, incidentes de piratería informática, robo de datos o alguna situación similar.
- NO tiene conocimiento de alguna circunstancia o incidente, que pudiera resultar en una reclamación contra el Tomador y/o Asegurados, derivada de una intrusión en la red, fallo de los sistemas informáticos, corrupción en la red o los datos, incumplimiento de los derechos de propiedad intelectual de terceras partes o alguna instancia de negligencia profesional

El abajo firmante declara, en su nombre y en de la Sociedad, y tras haber indagado debidamente, que las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas y completas. Además el abajo firmante declara que ha sido debidamente autorizado por la Sociedad para actuar como su agente con respecto a los asuntos de cualquier naturaleza o clase que se relacionen con o afecten a esta solicitud y a la Póliza.

El abajo firmante se compromete a informar inmediatamente por escrito de cualquier modificación relevante que se produjera en la información descrita en la presente solicitud.

La firma de esta solicitud no obliga al abajo firmante a la formalización del seguro propuesto.

Se acuerda que esta solicitud, junto con cualquier otra información facilitada se adjuntará y constituirá parte de la Póliza, formando la base del contrato de seguro.

Firmado:		Cargo:	
Sociedad:		Fecha (día, mes, año)	

Es importante que el firmante de esta declaración tenga un buen conocimiento del ámbito de esta cobertura para que las preguntas sean contestadas correctamente. En caso de duda rogamos contacten con su Corredor de Seguros, puesto que la ocultación de información puede afectar a los derechos de recobro del Asegurado bajo la Póliza.

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En relación con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos serán incluidos en los ficheros responsabilidad de DUAL IBERICA RIESGOS PROFESIONALES, S.A.U., C/ Alfonso XII, 32, 28014 Madrid, ante quien puede ejercer sus derechos conforme a lo establecido en la citada ley.

CUADRO RESUMEN DE COBERTURAS

- Responsabilidad por Seguridad y Privacidad, por violación de privacidad o seguridad.
- Responsabilidad General y Profesional por Protección de Datos.
- Sanciones Administrativas.
- Defensa Jurídica.
- Fianzas.
- Gastos de Comunicación, con sublímite de 50.000 €
- Gastos de Notificación a Terceros, con sublímite de 50.000 €
- Gastos de Gestión de Crisis, con sublímite de 50.000 €
- Gastos de apoyo al cliente, con sublímite de 50.000 €
- Gastos de Supervisión, con sublímite de 50.000 €
- Extorsión de datos, con sublímite del 50% del límite contratado
- Responsabilidad Multimedia, con sublímite del 50% del límite contratado
- Restablecimiento de datos, con sublímite del 50% del límite contratado
- Pérdida de ingresos comerciales, con sublímite del 50% del límite contratado y periodo de carencia de 12 horas

Estas coberturas son a título enunciativo. Para conocer el alcance exacto de las coberturas del producto, debe referirse al contenido íntegro de la póliza.

DUAL se reserva en todo momento el derecho a revisar o cancelar los términos y condiciones de este producto.