



## PROPOSITION SUPPLEMENTAIRE POUR UNE ASSURANCE CONTRE LA FRAUDE INFORMATIQUE

PRIÈRE DE RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS, SANS AUCUN BLANC, AU BESOIN, UTILISER «S/O» (SANS OBJET)

Ce formulaire de proposition est pour une police d'assurance ayant trait à des réclamations faites et rapportées à l'Assureur au cours de la période d'assurance.

Preneur

Pourcentage détenu  
%

(Énumérez ceux qui font l'objet de cette Proposition y compris les régimes d'avantages sociaux. S.V.P. éviter d'employer des termes généraux tel que «toutes les filiales, ou entreprises administrées ou contrôlées», etc. Au besoin, prière d'utiliser un feuille distincte.)

Adresse principale:

numéro

rue

ville

province

code postal

Adresse Internet:

Prise d'effet: à minuit une minute, heure normale le

### OPTIONS DES MONTANTS ET FRANCHISES DEMANDÉS

(i) Limite(s) de la garantie	(a)	\$	(b)	\$
(ii) Franchise(s)	(a)	\$	(b)	\$

#### 1. GARANTIES FACULTATIVES

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| (a) Piratage informatique                     | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| (b) Contamination par virus                   | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| (c) Communications électroniques frauduleuses | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| (d) Télécommunications falsifiées             | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| (e) Transferts à commande vocale              | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| (f) Fraude téléphonique                       | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |

#### 2. CONTRÔLES GÉNÉRAUX ADMINISTRATIFS

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| (a) Votre protocole informatique, a-t-il été formulé par un service centralisé de la technologie informatique?                             | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| (b) Votre programme de protection anti-virus fait-il objet d'une gestion centralisée?  | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| (c) A-t-on établi des normes relatives au maintien des fonctions critiques de votre réseau?  | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| (d) Est-ce que vos normes de sécurité informatique sont mise en applications universellement et en toute légalité à travers votre société? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| (e) Au sein de vos employés, vos sous-traitants ou vos associés, saura-t-on reconnaître une violation de la sécurité informatique?         | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| (f) Sont-ils au courant de protocole à suivre advenant une faille en cours dans le système de sécurité?                                    | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |

### 3. PROTECTION ANTI-VIRUS

- (a) Est-ce tous vos ordinateurs et systèmes de réseautage sont dotés de protections anti-virus? Oui  Non
- (b) Vos protections anti-virus, sont-ils activées lors du démarrage des systèmes et programmés pour faire un balayage continuels lors de l'usage du système? Oui  Non
- (c) La mise à jour et la dissémination des mises à jour de vos protections anti-virus se fait à quelle fréquence?  
 au jour;  à la semaine;  aux deux semaines;  au mois (ou plus)

### 4. CONTRÔLES D'ACCÈS AUX RESEAUX

- (a) De quelle façon contrôlez-vous l'accès a votre reseau?  
 empreintes digitales;  balayage de rétine;  mots de passe;  autre (prière d'élaborer)
- (b) Pour tout mot de passe, exigez-vous un minimum de huit (8) caractères alpha numérique en minuscule et en majuscule et caractères spéciaux? Oui  Non
- (c) Les mot de passe de tous les usagers, sont-ils chiffrés? Oui  Non
- (d) À quelle fréquence doit-on obligatoirement modifier son mot de passe?  
 au 30 jours;  au 60 jours;  au 90 jours (ou plus)

### 5. LE DROITS D'ACCÈS

- (a) À l'intérieur de votre société est-ce que tous les postes font l'objet d'une analyse afin d'établir les droits d'accès et lignes d'autorité pour vos systèmes informatiques et réseautiques? Oui  Non
- (b) Est-ce que le service des technologies de l'informatique est promptement avisé lors du départ des employés afin de restreindre ou de prévenir immédiatement l'accès aux ordinateurs et aux réseaux? Oui  Non

### 6. SÉCURITÉ LAN/WAN

- (a) Est-ce que les identités des usagers de vos réseaux sont authentifiées par moyen d'identifications d'usager et mots de passe distincts? Oui  Non
- (b) Permettez-vous aux usagers d'avoir recours à des modems a composition automatique à partir des stations de travail reliées simultanément à un réseau LAN (ou un autre réseau)? Oui  Non
- (c) Est-ce que toutes les communications externes (y comprise les connexions aux réseaux internes) sont acheminées à travers un coupe feu? Oui  Non

### 7. LA SÉCURITÉ INTERNET

- (a) Nombre d'employés ayant accès à l'internet?
- (b) Est-vous doté d'un système d'auto-vérifications sur le Web? Oui  Non
- (c) Avez-vous établi des normes relatives l'usage d l'Internet de du courriel et dans l'affirmative, ces normes sont-elles appliquées avec rigueur? Oui  Non
- (d) Est-ce que votre environnement Internet est protégé avec au moins deux (2) coupe-feu? Oui  Non
- (e) Si non, combien de coupe feu protégé votre environnement Internet?
- (f) Y a-t-il système de détection d'intrusion («IDS») relié à votre coupe-feu? Oui  Non
- (g) Est-ce que les transactions sur votre réseau longue distance ainsi que vos transactions confidentielles sur Internet sont cryptées avec un minimum de 64 bit? Oui  Non
- (h) Utilisez-vous une technologie sans-fil pour accéder à l'Internet? Oui  Non

Dan l'affirmative, quelles mesures de sécurité additionnelle avez-vous instaurées?

- (i) Permettez-vous l'accès à distance à votre système? Oui  Non   
 Dans l'affirmative:  
 (i) Nombre d'employés avec accès à distance?  
 (ii) Nombre de clients qui utilise le service en ligne?  
 (iii) Est-ce que l'accès à distance se limite aux réseaux privés virtuels (VPN)? Oui  Non   
 (iv) L'accès à distance est permis en utilisant:  
 des équipements domestiques?  des équipements de la société?
- (j) A combien s'élèvent les recettes provenant des activités en ligne? \$ (CDN)
- (k) Quelles activités / produits font l'objet des transactions en ligne?

#### 8. SYSTÈMES DE DÉTECTION DES INTRUSIONS

- (a) Est-ce votre réseau est muni d'un système de détection des intrusions? Oui  Non   
 Dans l'affirmative, est-ce que tous les systèmes sont dotés d'un registre d'incidents afin de permettre une analyse des attaques? Oui  Non
- (b) Quel serait le délai entre la confirmation d'une intrusion et le blocage de celle-ci?  
 moins de quinze minutes  15 – 30 minutes  30 – 60 minutes  plus de 60 minutes

#### 9. PROCÉDURES DE SAUVEGARDE

- (a) Est-ce que tous les usagers doivent procéder à une fermeture de session à la fin de la journée ou lorsqu'ils doivent quitter leur station de travail? Oui  Non
- (b) Vos sous-traitants ont-ils accès à votre réseau après le départ journalier de vos employés? Oui  Non
- (c) À quelle fréquence procède-t-on à la sauvegarde des données critiques?  
 au jour le jour;  à la semaine;  aux deux semaines;  au mois (ou plus)

#### 10. CONTRÔLE DES COMMUNICATIONS

- (a) Votre système, est-il muni d'un système de balayage afin de déceler des courriels suspects? Oui  Non   
 Décrivez le protocole établi pour accéder aux pièces jointes des courriels:
- (b) Une fois chiffrées et authentifiées, utilisez-vous une technologie sans fil de courte ou de longue portée pour les transferts de données sensibles de la corporation? Oui  Non
- (c) L'utilisation des services de messageries instantanées, est-elle strictement défendue? Oui  Non

#### 11. TRANSFERTS FRAUDULEUX DE FONDS

(Si cette garantie ne fait pas l'objet de cette demande, cocher ici  et procéder à la prochaine question.)

- (a) Par quel moyen effectuez-vous vos transferts de fonds?  
 par télégramme;  par voie électronique;  par reconnaissance vocale
- (b) (i) Fréquence approximative des transferts?  
 (ii) Valeur moyenne (en dollars) des transferts? \$  
 (iii) Valeur maximale (en dollars) des transferts? \$
- (c) Qui est autorisé à effectuer des transferts de fonds? (prière indiquer les postes)
- (d) Est-ce que votre politique de transferts de fonds est développée de façon centrale et doit-elle être observée sans exception? Oui  Non
- (e) Est-ce que toutes les instructions visant les transferts de fonds (qu'elles soient des instructions écrites ou des instructions verbales) sont authentifiées? Oui  Non

Si non, prière d'élaborer:

- (f) Tous les transferts internes (y compris la paie) sont-ils dûment documentés et font-ils tous l'objet d'une approbation écrite de la part du directeur responsable? Oui  Non
- (g) Exigez-vous sans exception une contresignature pur tout transfert? Oui  Non   
Si non, prière d'élaborer:
- (h) Avant de procéder à un transfert de fonds, exigez-vous que votre institution financière vérifie l'authenticité de la demande auprès d'un employé autre qu celui qui aura formulé l'affirmative, à partir de quel montant? \$ Oui  Non
- (i) Avez-vous établi un protocole de rappel enregistré pour tout transfert de fonds? Oui  Non   
Si non, prière d'élaborer:
- (j) Procédez-vous à une conciliation des transferts au moins une fois par jour? Oui  Non   
Si non, à quelle fréquence?
- (k) Pour les clients autorisés à effectuer des transferts de fond à votre compte:  
(i) jouissent-ils d'une autorisation écrite? Oui  Non   
(ii) doivent-ils un NIP? Oui  Non   
(iii) de telles autorisations, sont-elles enregistrées? Oui  Non   
(iv) de telles autorisations font-elles l'objet d'un rappel de vérification? Oui  Non
- (l) Qui (cocher la case appropriée) est susceptible d'effectuer des transferts de fonds de vive voix?  
 clients;  employés pour un client;  autres (prière d'élaborer)
- (m) Faute d'exister des rappels pour fins de vérifications, quelles autres procédures de contrôle avez-vous établi quant aux transferts de fonds?
- (n) Y a-t-il un manuel de procédures visant les transferts de fonds? Oui  Non
- (o) Est-ce que les mêmes procédures sont en vigueur à tous les emplacements? Oui  Non   
Si non, prière d'élaborer:

## 12. FRAUDE TÉLÉPHONIQUE

(Si cette garantie ne fait pas l'objet de cette demande, cocher ici  et procéder à la prochaine question.)

- (a) Qui est responsable de l'administration de votre système active par la voix? (Prière cocher la case appropriée)  
a)  personnel interne; b)  personnel externe
- (b) Nombre d'individus autorisés à utiliser le système informatique active par la voix?  
Si plus qu'une personne, y a-t-il des identifications distinctes? Oui  Non
- (c) Chaque utilisateur identifié en (b) ci-dessus, utilise-t-il un mot de passe? Oui  Non
- (d) A quelle fréquence doit-on obligatoirement modifier son mot de passe?  
 à chaque semaine;  aux deux semaines ;  au mois
- (e) Quelles mesures de sécurité avez-vous instaurées afin de prévenir la fraude téléphonique?

## 13. RESSOURCES HUMAINES

- (a) Vérifiez-vous les antécédents de tout postulant, y compris les antécédents d'emploi? Oui  Non   
Dans l'affirmative, qui est chargé de cette tâche?

- (b) Avez-vous établi un procédure de sélection pour entrepreneurs, fournisseurs, employés temporaires et employés a temps partiel? Oui  Non

Dans l'affirmative, qui est chargé de cette tache?

Si non, de quelle façon déterminez-vous la qualification et la sélection de ceux-ci?

- (c) Est-ce que des identifications sont émises à un nombre restreint de techniciens externes? Oui  Non

- (d) Utilisez-vous les matériaux ou les services de logiciels de vos entrepreneurs? Oui  Non

Dans l'affirmative, prière d'élaborer:

- (e) Est-ce que votre informaticien ou votre service de vérification effectue un vérification des mesures de sécurité et de protection mises en place par vos entrepreneurs? Oui  Non

Dan l'affirmative, à quelle fréquence?

- (f) Tous les contrats, font-ils l'objet d'une vérification de la part de vos conseillers juridiques et une copie est-elle remise au service de la sécurité informatique? Oui  Non

#### 14. PROTOCOLE ANTISINISTRE

- (a) Advenant le non fonctionnement de système principal, faites-vous l'essai du plan de secours de de sauvegarde des données? Oui  Non

- (b) Le plan de secours exige-t-il que chaque emplacement effectue une évaluation détaillée du risque? Oui  Non

- (c) Le plan de secours, fait-il l'objet d'une vérification et d'une mise à jour semestrielle (ou plus souvent advenant l'implementation des modifiactions majeures)? Oui  Non

Si non, prière d'élaborer:

#### 15. SINISTRES

- (a) Au cours de trois(3) dernière années, combien de fois a-t-on ciblé votre systèmes?

- (b) D'après vous, ces attaques étaient de nature (cocher la case appropriée)  
 aléatoire;  aléatoire et ciblé;  tous ciblés;  sans objet

- (c) En moyenne, ces attaques étaient découvertes à l'intérieur de combien de temps? (cocher la case appropriée)  
 15 minutes ou moins;  15 – 30 minutes;  30 – 60 minutes;  plus que 60 minutes

- (d) Au cour des trois (3) dernière années, à combien s'élève la totalité des pertes ou dommages encourus à la suite des attaques informatiques?  
 \$

- (e) Au cours de six (6) dernières années avez-vous soumis des réclamations (ou avis de perte potentielle) à tout Assureur en vertu d'une assurance contre la fraud informatique? Oui  Non

- (f) Énumérez toutes les pertes (assurées ou non) au cours des six (6) dernières années se rapportant à une assurance similaire à celle qui fait l'objet demande:

Date du sinistre	Nature du sinistre	Montant du sinsitre	Indemnisation des assurances	Détails du sinistre
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	

- Au cours des six (6) dernières années, vous a-t-on déjà refusé ou annulé une assurance similaire à celle qui fait l'objet de cette Proposition?** Oui  Non

### INFORMATIONS FRAUDULEUSES

Lorsque, sciemment et dans le but de frauder une compagnie d'assurance ou une autre personne, une personne soumet une proposition d'assurance renfermant de faux renseignements ou dissimule, dans le but d'induire en erreur, des renseignements concernant des faits importants à cet effet, elle commet alors un acte frauduleux en matière d'assurance, ce qui constitue un délit.

### MODIFICATIONS IMPORTANTES

Le soussigné déclaré qu'au meilleur de ses connaissances, toutes les informations fournies dans la présente proposition et dans toute proposition supplémentaire ou pièces jointes sont complètes, exactes et conformes à la vérité. Toute représentation frauduleuse, omission, dissimulation de faits ou fausse déclaration servira comme motifs pouvant mener à la résiliation de toute police émise sur la foi de telles informations.

Si une modification importante a été apportée aux réponses présentées dans la proposition avant la prise d'effet de la police, le Preneur doit en aviser par écrit l'assureur et, à la seule discrétion de l'assureur, toute soumission proposée à la présente pourrait être modifiée ou retirée.

### AUTORISATION ET SIGNATURE

L'assureur et ses représentants sont autorisés par les présentes à faire toute recherche et à mener toute enquête qu'ils jugeront nécessaires en rapport avec la présente proposition. Si une police est émise à la suite de cette demande, l'assureur est autorisé par les présentes à utiliser et à divulguer à toute autorité, ou à ses avocats, ses affiliés associés ou représentants toute information quelconque qu'il jugera nécessaire à l'accomplissement de ses besoins en sa qualité d'assureur.

**La signature de cette proposition n'engage ni l'assureur ni le Preneur à conclure un contrat d'assurance.**

**La présente proposition doit être signée par un dirigeant du Preneur, le gestionnaire des risques ou la personne responsable des assurances de l'entreprise.**

Daté à: \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de/d' \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Signé par:

\_\_\_\_\_  
(Preneur) en caractères d'imprimerie

\_\_\_\_\_  
(Nom) en caractères d'imprimerie

\_\_\_\_\_  
(Titre) en caractères d'imprimerie

\_\_\_\_\_  
(Signature)