

Schadensmeldung Cyber

Im Falle eines Schadens füllen Sie diesen Fragebogen bitte in Druckbuchstaben oder digital aus und senden Sie ihn anschließend per E-Mail an schaden@conzeptas.eu oder an Ihren zuständigen Sachbearbeiter.

Vers.-Nr. _____

Versicherer _____

Versicherungsnehmer

Name _____

Beruf _____

Straße, Hsnr. _____

PLZ, Ort _____

Tel. tagsüber _____

E-Mail _____

Allgemeine Informationen zum Schaden

Schaden-Nr. _____

Schadeneintritt

Datum _____ Uhrzeit _____

Schadenort

Straße, Hsnr. _____

PLZ, Ort _____

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja _____ % nein

Kurze Schadenschilderung

Welche Server sind betroffen?

Name / Bezeichnung	Funktion, z.B. File-Server, E-Mail Server etc.	Beeinträchtigung festgestellt		Bitte geben Sie an, inwieweit Ihre Server betroffen sind
		Datum	Uhrzeit	

Welche Netzwerke bzw. Netzwerkkomponenten sind betroffen?

Name / Bezeichnung	Funktion, z.B. Büronetzwerk, DMZ etc.	Beeinträchtigung festgestellt		Bitte geben Sie an, inwieweit Ihr Netzwerk bzw. Komponenten betroffen sind (Router etc.)
		Datum	Uhrzeit	

Welche Endgeräte sind betroffen?

Name / Bezeichnung	Funktion, z.B. PCs, Smartphones	Beeinträchtigung festgestellt		Bitte geben Sie an, inwieweit Endgeräte betroffen sind
		Datum	Uhrzeit	

Welche Programme sind betroffen?

Name / Bezeichnung	Funktion, z.B. Office	Beeinträchtigung festgestellt		Bitte geben Sie an, inwieweit Programme betroffen sind
		Datum	Uhrzeit	

Welche Daten sind betroffen?

Name / Bezeichnung	Funktion, z.B. Kundendaten, Rechnungsdaten	Beeinträchtigung festgestellt		Bitte geben Sie an, inwieweit Daten betroffen sind
		Datum	Uhrzeit	

Bereits durchgeführte Schadenabwehr

Erfolgt die Schadenbearbeitung durch eigene (interne) IT-Organisation? ja nein

Kontaktdaten externer Dienstleister (falls beauftragt)

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Ansprechpartner für Rückfragen (intern/extern) _____

Telefon _____

E-Mail Adresse _____

Ertragsausfall und Mehrkosten

Mussten Mitarbeiter nach Hause geschickt werden? ja nein

Wie hoch ist die Wochenarbeitszeit in Ihrem Betrieb? _____

Gibt es eine Zeiterfassung? ja nein

Konnten die Mitarbeiter Überstunden abbauen? ja nein

Konnten die Mitarbeiter andere Arbeiten ohne Verwendung von IT-Geräten erledigen? ja nein

Konnten Aufträge nicht erledigt- oder konnte Verpflichtungen nicht nachgekommen werden? ja nein

Welche zeitkritischen Arbeiten mussten erledigt werden? _____

Gab es zusätzlichen Aufwand, um Aufträge oder die Tagesarbeit zu erledigen? ja nein

Bitte geben Sie eine kurze Beschreibung _____

Wie haben Sie den Mehraufwand festgehalten? _____

Wie haben Sie sichergestellt, dass der Mehraufwand einen Ertragsausfall verhindert oder gemieden hat?

Konnte der IT-Ausfall durch Überstunden an folgenden Tagen aufgefangen werden? ja nein

Versicherungen

Besteht für den Schade eine anderweitige Versicherung? ja nein

Falls ja, bei welcher Gesellschaft? _____

Policen-Nummer _____

Art der Versicherung _____

Die Fragen der Schadensmeldung habe ich wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen beantwortet.

Datenschutz

Wir verwenden personenbezogene Daten, die uns der Versicherungsnehmer zur Verfügung stellt, für die Ausstellung und Verwaltung der Versicherung, einschließlich der Bearbeitung im Zusammenhang damit anfallender Schadenfälle. Weitere Informationen sind in unserer Rahmendatenschutzrichtlinie unter <https://www.conzeptas.eu/rechtliche-informationen/> zu finden. Diese Rahmendatenschutzrichtlinie kann auch jederzeit über die E-Mail-Adresse info@conzeptas.eu angefordert werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers