COMPENSA
VIENNA INSURANCE GROUP

Kiberkrāpniecības apdrošināšanas anketa

Cyber risk insurance questionnaire

Apdrošinātājs / *Insurer*

Compensa Vienna Insurance Group ADB Latvijas filiāle (reģistrācijas Nr. 40103942087; adrese: Vienības gatve 87H, Rīga, LV-1004; tālrunis: 8888; e-pasts: info@compensa.lv; mājaslapa: www.compensa.lv). Apdrošinātājs ir tiesīgs sniegt pakalpojumus Latvijā, Lietuvā un Igaunijā, pamatojoties uz pakalpojumu sniegšanas brīvības (FOS — Freedom of Services) principu un ievērojot Latvijas Republikas Apdrošināšanas un pārapdrošināšanas izplatīšanas likumā noteikto kārtību.

Compensa Vienna Insurance Group ADB Latvian Branch (registration number 40103942087; address: Vienibas gatve 87H, Riga, LV-1004; telephone: 8888; email: info@compensa.lv; website: www.compensa.lv). The Insurer is entitled to provide services in Latvia, Lithuania, and Estonia under the freedom to provide services (FOS) principle and in accordance with the procedures established by the Insurance and Reinsurance Distribution Law of the Republic of Latvia.

Vispārīgā informācija un kontakti / *General information and contacts*

Uzņēmuma nosaukums / *Company name:* _____

Reģistrācijas Nr. / *Registration No.:* _____

Juridiskā adrese / *Registered address:* _____

Nozare / *Industry:* _____

Darbības veids / *Type of business:* _____

Darbības valstis / *Countries of operation:* _____

Apgrozījums, tūkst. EUR (pēdējais finanšu gads) / *Turnover, KEUR (last financial year):* _____

Darbinieku skaits (kopā / IT lietotāju skaits) / *Number of employees (total / IT users):* _____

Pārstāvja vārds uzvārds / *Representative's name and surname:* _____

Pārstāvja personas kods / *Representative's personal identity number:* _____

E-pasts / *E-mail:* _____ **Tālrunis** / *Phone:* _____

Regulatīvais statuss un IT risku pārvaldība / *Regulatory status and IT risk management*

1. **Vai Jūsu uzņēmums valstī tiek klasificēts kā būtisko vai svarīgo pakalpojumu sniedzējs saskaņā ar NIS2 (Network and Information Security) direktīvu* vai kā finanšu nozares uzņēmums, uz kuru attiecas DORA (Digital Operational Resilience Act) regula?** / *Is your company classified in its country as an essential or important entity under the NIS2 (Network and Information Security) Directive* or as a financial entity subject to the DORA (Digital Operational Resilience Act) Regulation?*

   * Latvijā NIS2 Direktīvas prasības ietver Nacionālās kiberdrošības likums, Lietuvā - Lietuvas Republikas Kiberdrošības likums, Igaunijā - Kiberdrošības likums, kas papildināts ar NIS2 ieviešanas grozījumiem. / *In Latvia, the requirements of the NIS2 Directive are incorporated into the National Cybersecurity Law; in Lithuania, into the Law on Cybersecurity of the Republic of Lithuania; and in Estonia, into the Cybersecurity Act, as amended to implement NIS2.*

   ☐ **Jā, esam būtisko vai svarīgo pakalpojumu sniedzējs saskaņā ar NIS2 direktīvu** / *Yes, we are an essential or important entity under the NIS2 Directive*

   ☐ **Jā, esam finanšu nozares uzņēmums, uz kuru attiecas DORA regula** / *Yes, we are a financial entity subject to the DORA Regulation*

   ☐ **Uz mums attiecas gan NIS2 direktīva, gan DORA regula** / *Both the NIS2 Directive and the DORA Regulation apply to us*

   ☐ **Nē, neviens no minētajiem regulējumiem uz mums neattiecas** / *No, neither of the above regulatory frameworks applies to us*

   ☐ **Nezinām / statuss vēl nav izvērtēts** / *We do not know / our status has not yet been assessed*

2. **Ar kuru ārējo IT uzņēmumu Jums ir noslēgts līgums par sistemātiskas kiberrisku pārvaldības pakalpojumu sniegšanu?** /
Which external IT company have you contracted to provide systematic cyber risk management services?

- ☐ **Primend**
- ☐ **Cits (norādiet uzņēmuma nosaukumu)** / *Other (please specify the company name):* _____
- ☐ **Pakalpojums tiek nodrošināts ar iekšējiem IT resursiem** / *The service is provided using internal IT resources*

3. **Ja Primend ir Jūsu IT atbalsta, kiberdrošības, Microsoft licenču un mākoņpakalpojumu partneris, lūdzam norādīt, par kuriem no pieciem Primend pamatpakalpojumiem Jums ir noslēgts līgums (atzīmējiet visus atbilstošos variantus)** /
If Primend is your IT support, cybersecurity, Microsoft licensing, and cloud services partner, please indicate which of Primend's five core services you have contracted (select all that apply):

- ☐ **Kiberdrošības pārvaldnieks (vCISO/CISOaaS)** – informācijas drošības pārvaldība, nealgojot pilnas slodzes kiberdrošības speciālistu / *Cybersecurity Manager (vCISO / CISOaaS) – information security management without employing a full-time cybersecurity specialist*
- ☐ **Drošības uzraudzība** – ievainojamību identificēšana, pirms tās var izmantot kiberuzbrucēji /
Security Monitoring – identifying vulnerabilities before cyber attackers can exploit them
- ☐ **Microsoft 365 Backup pakalpojums** – datu, piekļuves tiesību un serveru atjaunojamība /
Microsoft 365 Backup service – recovery of data, access rights, and servers
- ☐ **Primend Shield** – automatizēta drošības uzraudzība 24/7 / *Primend Shield – automated security monitoring 24/7*
- ☐ **Kiberdrošības izpratne** – jo izglītotāki darbinieki, jo aizsargātāks uzņēmums /
Cybersecurity Awareness – the better informed the employees are, the better protected the company is
- ☐ **Individuāls līgums ar Primend**, kurā noteikti atsevišķi sniedzamie pakalpojumi /
Individual agreement with Primend specifying selected services
- ☐ **Vēl tikai plānojam izmantot kādu no Primend pamatpakalpojumiem sistemātiskai kiberrisku pārvaldībai** /
We are only planning to use one of Primend's core services for systematic cyber risk management

Dati un IT vide / *Data and IT environment*

1. **Vai uzņēmums apstrādā klientu vai partneru datus?** / *Does the company process customer or partner data?*

☐ Jā / *Yes* ☐ Nē / *No* ☐ Cits / *Other:* _____

2. **Ja jā, kāda veida dati?** / *If yes, what type of data?*

☐ Personas dati / *Personal data* ☐ Finanšu dati / *Financial data* ☐ Sensitīvie dati / *Sensitive data*

3. **Vai tiek izmantoti ārējie IT pakalpojumu sniedzēji?** / *Are external IT service providers used?*

☐ Jā / *Yes* ☐ Nē / *No* ☐ Cits / *Other:* _____

4. **Kāda ir uzņēmuma IT vide?** / *What is the company's IT environment?*

☐ Lokālie serveri / *On-premises servers* ☐ Mākoņrisinājumi / *Cloud solutions* ☐ Abi / *Both*

Kiberdrošības pamata pasākumi / *Basic cybersecurity measures*

1. **Vai tiek izmantoti šādi pasākumi?** / *Are the following measures used?*

Ugunsmūris / *Firewall*	☐ Jā / *Yes*	☐ Nē / *No*
Antivīrusa risinājums / *Antivirus solution*	☐ Jā / *Yes*	☐ Nē / *No*
Regulāri atjauninājumi / *Regular updates*	☐ Jā / *Yes*	☐ Nē / *No*

2. **Vai kritiskajās sistēmās ir ieviesta piekļuves kontrole (piem., paroles vai MFA)?** /
Are access controls (e.g. passwords or MFA) implemented for critical systems?

☐ Jā / *Yes* ☐ Nē / *No*

3. **Vai tiek veidotas datu rezerves kopijas?** / *Are data backups created?*

☐ Jā / *Yes* ☐ Nē / *No*

Darbinieki un procesi / *Employees and processes*

1. **Vai darbiniekiem tiek nodrošinātas kiberdrošības apmācības?** / *Do employees receive cybersecurity training?*

   ☐ Jā / Yes ☐ Nē / No

2. **Vai uzņēmumā ir IT drošības politika vai iekšējie noteikumi?** / *Does the company have an IT security policy or internal rules?*

   ☐ Jā / *Yes* ☐ Nē / *No*

Maksājumu un krāpšanas kontrole / *Payment and fraud controls*

Vai tiek izmantoti šādi kontroles pasākumi? / *Are the following controls used?*

1. **Vai pirms maksājuma veikšanas tiek pārbaudīti maksājuma rekvizīti?** / *Are payment details verified before a payment is made?*

   ☐ Jā / Yes ☐ Nē / No

2. **Vai maksājumiem tiek izmantots "divu personu princips"?** / *Is the "four-eyes principle" used for payments?*

   ☐ Jā / *Yes* ☐ Nē / *No*

Datu un atbildības risks / *Data and liability risk*

1. **Vai uzņēmums apstrādā trešo personu personas datus?** / *Does the company process the personal data of third parties?*

   ☐ Jā / Yes ☐ Nē / No

2. **Aptuvenais datu subjektu skaits** / *Approximate number of data subjects:* _____

Iepriekšējie incidenti / *Previous incidents*

1. **Vai pēdējo trīs gadu laikā ir notikuši kiberincidenti?** / *Have any cyber incidents occurred during the past three years?*

   ☐ Jā / *Yes* ☐ Nē / *No*

Papildu informācija / *Additional information*

1. **Vai uzņēmums izmanto licencētu programmatūru?** / *Does the company use licensed software?*

   ☐ Jā / Yes ☐ Nē / No

2. **Vai ir zināmi būtiski IT drošības trūkumi?** / *Are there any known material IT security weaknesses?*

   ☐ Jā / Yes ☐ Nē / No

Piebildes, ja tādas ir / *Comments, if applicable:*

Apstiprinājums / *Confirmation*

Ar savu parakstu apliecinu, ka visa manis sniegtā informācija ir patiesa, esmu iepazinies ar Kiberkrāpniecības apdrošināšanas piedāvājumu un apdrošināmās personas ir informētas par apdrošināšanu un piekrīt apdrošināšanai saskaņā ar šo piedāvājumu. Piekrītu, ka manis norādītie dati tiks apstrādāti Apdrošinātāja datu apstrādes sistēmās. Piekrītu saņemt informāciju arī par citiem Apdrošinātāja apdrošināšanas pakalpojumiem. Pieteikumā norādītie personas dati tiek apkopoti un apstrādāti saskaņā ar normatīvo aktu prasībām un Apdrošinātāja Privātuma politiku, kas publicēta Apdrošinātāja mājaslapā:

By signing, I certify that all the information I have provided is true, that I have read the Cyber Fraud Insurance offer, and that the persons to be insured have been informed about the insurance and consent to being insured under this offer. I agree that the data I have provided may be processed in the Insurer's data-processing systems. I also agree to receive information about the Insurer's other insurance services. The personal data provided in the application are collected and processed in accordance with applicable regulatory requirements and the Privacy Policy published on the Insurer's website.

Datums un paraksts / *date and signature*

Parakstīšanas datums / *Signature date* (DD.MM.YYYY): _____

Paraksts (ja dokuments parakstīts ar roku nevis elektroniski) /
Signature (if the document is signed by hand rather than electronically) _____

Uzņēmuma pārstāvja vārds, uzvārds / *Name and surname of the company's representative:* _____