

**KARTA INFORMACYJNA
UBEZPIECZENIA CYBER – OCHRONA BEZPIECZEŃSTWA INFORMACJI**

Pośrednik oferujący ubezpieczenie	Ecofinance sp. z o.o. <i>(szczegółowe dane w stopce)</i>
Status pośrednika zgodnie z Ustawą o dystrybucji ubezpieczeń	Agent ubezpieczeniowy działający na rzecz wielu zakładów ubezpieczeń tzw. Multiagent m.in. dla Leadenhall Insurance S.A., TU Inter Polska S.A., Prudential Polska S.A.
Ubezpieczyciel	Lloyd's Insurance Company S.A.
Pełnomocnik reprezentujący Ubezpieczyciela w zakresie umowy ubezpieczenia	Leadenhall Insurance S.A. Lloyd's Coverholder Ul. Domaniewska 42 02 – 672 Warszawa
Zakres ubezpieczenia	zgodnie z załączoną ofertą
Termin ważności oferty	30 dni
Warunki ubezpieczenia	zgodnie z załączonymi Warunkami Ubezpieczenia
Najistotniejsze warunki ubezpieczenia	<p align="center"><u>Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela (§ 20 WU)</u></p> <p align="center">(a) Szkody rzeczowe i osobowe § 20 pkt. 1 WU <i>Ubezpieczyciel wyłącza z zakresu ubezpieczenia szkody wynikające z uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia lub śmierci oraz polegające na uszkodzeniu, zniszczeniu lub utracie rzeczy materialnych. Ważne! Dane nie są uważane za rzeczy materialne. (Tego typu szkody kryte są w ramach polis OC z tytułu prowadzenia działalności)</i></p> <p align="center">(b) Umyślne naruszenie prawa, niedozwolone praktyki biznesowe, oszustwa, uchybienia lub zaniechania popełnione z bezprawnym zamiarem § 20 pkt. 10 WU <i>Np. świadome naruszenie przepisów o ochronie danych osobowych (przetwarzanie danych w sposób niezgodny z prawem, niedopełnienie obowiązków informacyjnych itp.)</i></p> <p align="center">(c) Domniemane lub rzeczywiste: naruszenie praw własności przemysłowej, kradzież, kopiowanie, ujawnienie lub publikacja tajemnic handlowych § 20 pkt. 13 WU</p> <p align="center">(d) Straty wynikające z utraty rynku, obniżenia przychodów lub wzrostu zobowiązań handlowych § 20 pkt. 14 WU</p>
Minimalne wymagane zabezpieczenia i procedury	<ul style="list-style-type: none"> • Zdalny dostęp do systemu informatycznego wymaga co najmniej 2-etapowego uwierzytelnienia • Dostęp do Microsoft Office 365 (jeśli jest wykorzystywany) wymaga co najmniej 2-etapowego uwierzytelnienia • Korzystanie z oprogramowania antywirusowego i firewall i jego aktualizowanie co najmniej raz na miesiąc • Wdrożone procedury kontroli dostępu i wykorzystywania systemu informatycznego, w tym procedury jego aktualizacji

	<ul style="list-style-type: none"> • używanie oprogramowania posiadającego wsparcie techniczne, które aktualizowane jest zgodnie z zaleceniami producenta w cyklach przynajmniej 30 dniowych, a przypadku krytycznych aktualizacji w formie online lub w ciągu 14 dni od wydania aktualizacji • szkolenie przynajmniej raz w roku pracowników z zakresu zagrożeń teleinformatycznych, w tym z tzw. phishingu
Okres na jaki zawierana jest umowa	12 miesięcy
Cena ubezpieczenia	zgodnie z przedstawioną ofertą <i>Składka uzależniona jest od przychodów, ilości przetwarzanych rekordów, branży oraz wybranego zakresu ubezpieczenia i wysokości limitów</i>
Charakter wynagrodzenia pośrednika	Prowizja płacona przez zakład ubezpieczeń uwzględniona w składce ubezpieczeniowej
Termin zapłaty składki	w dniu wskazanym przez Ubezpieczającego w polisie
Termin odstąpienia od umowy ubezpieczenia	7 dni dla przedsiębiorców; 30 dni dla osób fizycznych <i>od daty zawarcia umowy ubezpieczenia</i>
Możliwość wypowiedzenia umowy ubezpieczenia	Tak, ze skutkiem na dzień złożenia wypowiedzenia na piśmie do Lloyd's Coverholder <i>Składka jest należna za okres udzielanej ochrony ubezpieczeniowej tj. do dnia złożenia wypowiedzenia</i>
Język zawarcia umowy	Język polski
Zgłaszanie szkód	Leadenhall Insurance S.A. Lloyd's Coverholder Ul. Domaniewska 42 02 – 672 Warszawa Telefon: +48 (22) 380 42 40 w godzinach od 9:00 do 17:00 w dni robocze E-mail: claims@leadenhall.pl
Zgłaszanie reklamacji bądź odwołania dotyczącego umowy ubezpieczenia	Leadenhall Insurance S.A. Lloyd's Coverholder Ul. Domaniewska 42 02 – 672 Warszawa
Właściwość sądowa w sytuacji sporów z umowy ubezpieczenia	polski sąd powszechny wg miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uposażonego