

Mid-Market Cyber Application Form

Section A.

1. Name/*Nombre* Click here to enter text.
2. Address/*Dirección* Click here to enter text.
3. Business Description/
Descripción de la Actividad Click here to enter text.
4. Website Address/*Página Web* Click here to enter text.
5. Date Formed: (DD/MM/YYYY)/ Click here to enter date.
Fecha de inicio de las actividades

Section B. REVENUE / FACTURACIÓN

1. Please give the revenue generated from sales to the following:/ Por favor, *indique los ingresos generados por ventas en las siguientes regiones:*

Country	Revenue Generated
Host Country:	Click here to enter text.
US/ <i>EEUU</i>	Click here to enter text.
UK/EU/ <i>Reino Unido/ Unión Europea</i>	Click here to enter text.
Australia / <i>New Zealand</i>	Click here to enter text.
Rest of World/ <i>Resto del Mundo</i>	Click here to enter text.

Click here to enter text.

2. What percentage of your revenue is delivered from on-line sales? / *¿Qué porcentaje de sus ingresos proviene de las ventas online?*

If in excess of 25% please complete questions 3, 4 and 5 below./ *Si es más del 25%, complete las siguientes preguntas.*



3. Do you (or your cloud provider) provide high availability for your transactional website and applications? YES NO
 If yes, please provide brief details. / *¿Proporciona usted (o su proveedor de nube) alta disponibilidad para sus aplicaciones y sitios web de transacciones?* [Click here to enter text.](#)
-
4. Do you deploy a Web Application Firewall? / *¿Implementa un firewall de aplicaciones web?* YES NO
5. If yes, does the Web Application Firewall sit in front of the database, or network gateway if more than one database is being protected. / *En caso afirmativo ¿el firewall de aplicaciones web se encuentra frente a la base de datos o puerta de enlace de red si se protege más de una base de datos?* YES NO
[Click here to enter text.](#)
-
6. Total Number of employees including directors? / *Número total de empleados, incluyendo directores.* [Click here to enter text.](#)
-

Section C. RECORDS/ REGISTROS

1. Please give the total number of records for which you are legally liable / *Indique el número total de registros por los que es legalmente responsable desglosado en los siguientes tipos:*

Name / Tipo	Number of Records / Número de Registros
Payment Card Industry (credit and debit cards) / <i>Industria de las tarjetas de crédito (tarjetas de crédito y débito)</i>	Click here to enter text.
Driving licence, Tax or Social Security numbers / <i>Carnet de conducir Números de la Seguridad Social o de Identificación Fiscal</i>	Click here to enter text.
Other Personal Data / <i>Otros Datos Personales</i>	Click here to enter text.
Healthcare / <i>Datos Sanitarios</i>	Click here to enter text.
Financial (not credit or debit cards) / <i>Datos Financieros (que no sean tarjetas de débito y crédito)</i>	Click here to enter text.

2. Do you adhere to the current legislation governing the handling of Personal Data in those territories in which you trade? / *¿Cumple con la legislación vigente que rige el manejo* YES NO

de Datos Personales en aquellos territorios en los que realiza su actividad?

Section D. NETWORK SECURITY / SEGURIDAD EN LA RED

1. Do you secure all remote access to your corporate network and data with a minimum of two factor authentication? / *¿Protege todo el acceso remoto a su red y datos corporativos con un mínimo de autenticación de dos factores?* YES NO
2. Do you run commercial grade antivirus and firewall protection across your entire network, including servers and all end points? / *¿Ejecuta protección antivirus y cortafuegos de grado comercial en toda su red, incluidos los servidores y todos los puntos finales?* YES NO
3. How often are virus signatures updated? / *¿Cada cuánto tiempo se actualizan las firmas de virus?* Automatically Daily Weekly Other
4. Do you run a Security Information and Event Management Application? YES NO
If so, is this monitored by a Security Operations Centre on a 24/7 basis? / *¿Ejecuta una aplicación de gestión de eventos e información de seguridad? Si es así, ¿está supervisado por un centro de operaciones de seguridad las 24 horas del día, los 7 días de la semana?* YES NO
5. Please provide details of all other network security applications running on your network and endpoints. / *Por favor, proporcione detalles de todas las demás aplicaciones de seguridad de red que se ejecutan en su red y punto finales.*

6. Have you disabled Remote Desktop Protocol on all of your endpoints, where applicable? / *¿Ha desactivado el Protocolo de Escritorio Remoto en todos sus puntos finales, cuando corresponda?* YES NO
7. Do you encrypt all sensitive data (as defined in 'Records' above) whilst: / *Están encriptados todos sus datos confidenciales mientras están:*
 - In transit? / *En tránsito* YES NO
 - Stored on servers? / *Almacenado en Servidores* YES NO

- Stored on portable media? / *Almacenado en Medios Portátiles* YES NO
8. How often do you undertake an external security audit? / *¿Con qué frecuencia realiza una auditoría de seguridad externa?* Annual Never Other
9. Who has overall responsibility for network security? / *¿Quién tiene la responsabilidad general de la seguridad de la red?* [Click here to enter text.](#)

10. How often do you apply critical patches? / *¿Cada cuánto tiempo instala parches críticos?* Automatically / Automáticamente Weekly / Semanalmente Daily / Diariamente Other / Otros
11. Do you enforce a policy of auditing and managing computer and user accounts? / *¿Implementa una política de auditoría y administración de cuentas de usuarios y ordenadores?* YES NO
12. Do you enforce password changes at least every three months? / *¿Realiza cambios de contraseña al menos cada tres meses?* YES NO
13. Is access to sensitive data restricted according to the employee's user requirements? / *¿Está restringido el acceso a datos confidenciales de acuerdo con los requisitos de usuario del empleado?* YES NO
14. Do you automatically revoke all IT access for staff on leaving your employment? / *¿Revoca automáticamente todos los accesos para el personal que deja su empleo?* YES NO
15. How often is your information security policy reviewed? / *¿Con qué frecuencia se revisa su política de seguridad de la información?* Annual / Anualmente Other / Otras
e
[Specify here / Especifique](#)

Section E. PAYMENT CARD INDUSTRY COMPLIANCE / CUMPLIMIENTO CON LA NORMATIVA DE LA INDUSTRIA DE LAS TARJETAS DE PAGO

(note, even if you completely outsource your entire card data processing to a validated third party, you may still need to be compliant with PCI DSS rules and complete a Self-Assessment Questionnaire).

(tenga en cuenta que, incluso si subcontrata por completo el procesamiento de los datos de su tarjeta a un tercero validado, es posible que deba cumplir con las reglas de PCI DSS y completar un Cuestionario de autoevaluación).

1. Are you in Compliance with the Payment Card Industry Data Security Standards? / *¿Cumple con los Standards de Seguridad de Datos de la Industria de las Tarjetas de Pago?* YES NO n/a
2. What level of merchant? / *¿A qué nivel de certificación?* 1 2
 3 4
3. If you are a level 1 merchant, please advise: YES NO n/a
Date of last PCI audit? / *En caso de Certificación Nivel 1 (DD/MM/YYYY)*
¿Cuándo se llevó a cabo su última auditoria? YES NO n/a
Were there any major non-compliance issues? / *¿Hubo problemas importantes de incumplimiento?* YES NO n/a
If so, have these been rectified? / *Si es así, ¿se han rectificado?* YES NO n/a
4. Are you EMV (chip and pin) compliant? / *¿Cumple con la normativa de tarjetas de crédito EMV (chip y pin)?* YES NO
5. Are you running Microsoft XP PoS Ready or any other unsupported application? / *¿Está ejecutando Microsoft XP PoS Ready o alguna otra aplicación no compatible?* YES NO

Section F. BUSINESS CONTINUITY / CONTINUIDAD EMPRESARIAL

1. Are you ISO22301 certified? / *¿Tiene la certificación ISO22301?* YES NO
2. Do you have a written business continuity plan that is reviewed annually? / *¿Tiene un plan de continuidad empresarial por escrito que se revisa anualmente?* YES NO
3. Does your business continuity plan assess the risk from cyber perils? / *¿Su plan de continuidad empresarial evalúa el riesgo de los peligros cibernéticos?* YES NO
4. Network Dependency - after how long will your business be impacted by an interruption to, or loss of, your 6hr 12hrs
 24hrs 48hrs

network? / *Dependencia de la red: ¿Después de cuánto tiempo se verá afectada su empresa por una interrupción o pérdida de la red?*

5. How long will it take to fully restore your critical systems? (Recovery Time Objective) / *¿Cuánto tiempo llevará restaurar completamente sus sistemas críticos? (Objetivo de tiempo de recuperación)*
- 6hr 12hrs
 24hrs 48hrs
6. Do you test the DRP/BCP annually? / *¿Prueba el Protocolo de Escritorio Remoto/Plan de Continuidad empresarial anualmente? /*
- YES NO
7. Do you (or your cloud/outsourcing partner) configure your network to provide high availability or failover for your website and other critical applications and data? / *¿Configura el asegurado (o su proveedor en la nube) su red para proporcionar alta disponibilidad o conmutación por error para su sitio web y otras aplicaciones y datos críticos?*
- YES NO
8. Do you back up data that is necessary to run your business at least every 5 days? / *¿Realiza una copia de seguridad de los datos necesarios para el funcionamiento de su negocio al menos cada 5 días?*
- YES NO
9. Is your backed up data stored offline such that it is not accessible from your network? / *¿Están los datos de su copia de seguridad almacenados fuera de línea de manera que no se pueda acceder a ellos desde su red?*
- YES NO
10. How often is back up data tested for integrity? / *¿Con qué frecuencia se comprueba la integridad de su copia de seguridad?*
- Weekly / *Semanalmente*
 Monthly / *Mensualmente*

Section G. EMAIL SECURITY / SEGURIDAD DEL CORREO ELECTRÓNICO

1. Do you use any of the following to authenticate your email: / *¿Utiliza alguno de los siguientes protocolos para la autenticación de su correo electrónico?*
- SPF YES NO

- DKIM YES NO

If so, do you also use DMARC? / *En caso afirmativo ¿usa también DMARC?* YES NO

2. Do you use Office 365? / *¿Utiliza Office 365?* YES NO

If so, have you deployed Advanced Threat Protection / Defender? / *En caso afirmativo ¿Ha implementado Microsoft Advanced Threat Protection / Defender?* YES NO

3. Do you scan incoming email for malicious attachments or links? / *¿Analiza el correo electrónico entrante en busca de adjuntos o enlaces maliciosos?* YES NO

4. Do you provide training to assist employees in spotting phishing and other social engineering attacks? If yes, how frequently? / *¿Ofrecen formación para ayudar a los empleados a detectar la suplantación de identidad y otros ataques de ingeniería social? Si es así, ¿con qué frecuencia?* YES NO

Weekly / *Semanalmente*

Monthly / *Mensualmente*

Annually / *Anualmente*

Section H. MANUFACTURING / FABRICACIÓN

(Please complete this section if you manufacture or assemble any products)

(Complete esta sección si fabrica o ensambla algún producto)

1. Do you run your CNC machinery on a Direct (or Distributed) Numerical Control basis (instructions are sent to machinery from a separate server)? / *¿Ejecuta su maquinaria CNC sobre una base de Control Numérico Directo (o Distribuido)?* YES NO

If yes, please provide details of the logical connections between your manufacturing environment and other applications (logistics/stock purchasing etc.) / *En caso afirmativo, proporcione detalles de las conexiones lógicas entre su entorno de fabricación y otras aplicaciones (logística/ compra de stock etc.)*

[Click here to enter text.](#)

2. Do you allow remote access to your manufacturing network? / *¿Permiten el acceso remoto a su red de fabricación?* YES NO

If yes, is this protected by a minimum of 2 factor authentication? / *En caso afirmativo ¿está protegida con un mínimo de dos factores de autenticación?* YES NO

3. Does your manufacturing network run within any unsupported operating systems (e.g. Windows XP, Windows 7, Windows Server 2008)? / *¿Funciona su red de fabricación con algún sistema operativo no compatible (e.j. Windows XP, Windows 7, Windows Server 2008)?* YES NO
4. What are the logical (network) connections between the manufacturing environment(s) and the corporate network? / *¿Cuáles son las conexiones lógicas (de red) entre los entornos de fabricación y la red corporativa?* [Click here to enter text.](#)
-
5. How quickly are critical patches applied within your manufacturing environment? / *¿Con qué rapidez se aplican los parches críticos en su entorno de fabricación?* [Click here to enter text.](#)
-
6. Are any of your servers running manufacturing processes internet facing? / *¿Alguno de los servidores que ejecuta procesos de fabricación está conectado a Internet?* YES NO
7. Do you employ application white-listing? / *¿Emplea listas blancas de aplicaciones?* YES NO
-

Section I. CLAIMS / SINIESTROS

1. Have you suffered any unplanned outage, not caused by a power failure, of more than 4 hours in the last 24 months that may have resulted in a claim under a cyber policy if one was in force? / *¿Ha sufrido alguna interrupción no planificada, que no haya sido causada por un corte de energía, de más de 4 horas en los últimos 24 meses que pueda haber resultado en alguna reclamación bajo una póliza si hubiera alguna en vigor?* YES NO
 If yes, please provide details. / *En caso afirmativo, por favor facilite detalles.* [Click here to enter text.](#)
-
2. During the last 36 months has any sensitive or personal data for which you are legally liable been compromised or lost? / *Durante los últimos 36 meses, ¿se ha visto comprometido o ha perdido algún dato confidencial o personal del que usted sea legalmente responsable?* YES NO
 If yes, please provide details. / *En caso afirmativo, por favor facilite detalles.* [Click here to enter text.](#)
-

Section H. DECLARATION / DECLARACIÓN

I declare that the statements and particulars in this application are true and that no material facts have been misstated or suppressed after enquiry. I agree that this application, together with any other information supplied shall form the basis of any contract of insurance affected thereon. I undertake to inform the Insurers of any material alteration to those facts occurring before completion of the contract of insurance. A material fact is one which would influence the acceptance or assessment of the risk.

Declaro que las declaraciones y los detalles de esta solicitud son verdaderos y que no se ha expresado incorrectamente o suprimido ningún hecho importante. Estoy de acuerdo en que esta solicitud, junto con cualquier otra información proporcionada, constituirá la base de cualquier contrato de seguro afectado por la misma. Me comprometo a informar a las Aseguradoras de cualquier alteración material de dichos hechos que se produzca antes de la finalización del contrato de seguro. Un hecho material es aquel que influiría en la aceptación o evaluación del riesgo.

Name/ Click here to enter text.

Nombre:

Date:

Fecha: (DD/MM/YYYY)

Click here to enter date.

Signature:

Firma:

Talbot Underwriting Ltd is authorised by the Prudential Regulation Authority and regulated by the Financial Conduct Authority and the Prudential Regulation Authority.

Where Talbot processes personal data in connection with this quotation and any resulting insurance, please note the following:

- Talbot processes personal data including special categories of data (also known as sensitive personal data) for the purposes of our business, which includes arranging and administering (re)insurance, investigating and paying claims and detecting fraud.

For more information and our contact details, see our Privacy Policy at <https://www.validusholdings.com/about-us/talbots-privacy-policy/>. If you are providing Talbot with another person's personal data, please ensure that you pass this information on to them.