**Identification** Raison Sociale : 

**du proposant**

**Piratage de lignes**

**téléphoniques**

|  |  |
| --- | --- |
| Changez-vous systématiquement les mots de passe et codes d’accès de votre système téléphonique (répondeurs inclus) après installation ? | Oui [ ]  Non [ ]  |
| Les appels vers l’international et les numéros surtaxés sont-ils interdits ou limités depuis votre système téléphonique ? | Oui [ ]  Non [ ]  |
| Avez-vous mis en place avec votre opérateur télécom un système d’alertes lorsque le volume d’appel dépasse un certain seuil ? | Oui [ ]  Non [ ]  |
| Votre système téléphonique est-il verrouillé en-dehors des heures de travail, et au moins pendant le week-ends et les jours de fermeture (appels sortants au moins) ? | Oui [ ]  Non [ ]  |

**Cyber-fraude**

|  |  |
| --- | --- |
| Les fonctions d’ordonnancement et de paiement sont-elles distinctes au sein de votre entreprise ? | Oui [ ]  Non [ ]  |
| Les rapprochements bancaires sont-ils réalisés par des personnes distinctes des comptables et ordonnateurs ? | Oui [ ]  Non [ ]  |
| L’inventaire des stocks est-il réalisé par des personnes différentes de celles qui les manipulent ? | Oui [ ]  Non [ ]  |
| Une authentification à double facteur est-elle requise pour toute opération bancaire en ligne par votre entreprise ? | Oui [ ]  Non [ ]  |
| Existe—t-il une procédure de double signature pour les paiements supérieurs à 10.000 € ? | Oui [ ]  Non [ ]  |
| Combien de personnes ont autorité pour engager financièrement votre entreprise ?  |

**Déclaration** Je soussigné(e) 

déclare qu’à ma connaissance, **tous les renseignements donnés**, que le questionnaire ait été rempli **de ma main ou de celle de mon mandataire, sont exacts**.

Je reconnais être informé(e) de l’**obligation de sincérité des réponses** au présent questionnaire et des **conséquences qui résulteraient d’une omission ou d’une fausse déclaration**, à savoir la nullité du contrat (Article L 113-8 du Code des Assurances) ou **la réduction des indemnités** (Article L 113-9 du Code des Assurances). En signant cette déclaration, je ne suis pas tenu(e) d’accepter les termes de la proposition d’assurance faite par les assureurs, mais **dans le cas où un contrat serait accepté, les déclarations faites dans ce questionnaire feront partie intégrante du contrat et lui serviront de base.**

Fait à  le//

Signature

