

개인정보보호배상책임보험Ⅱ 질문서

아래의 내용에 답변 요청 드립니다.

하기의 내용은 보험료 산출근거 자료로 사용되며, 본 질의서에 기입하지 못하는 내용은 별첨을 하시면 됩니다.

1. 회사 개요

1) 회 사 명	
2) 업 종 (필수)	
3) 연간 매출액 (필수)	
4) 이 용 자 수 (필수)	
5) 개인정보 접근 직원 수	
6) 신용정보 보유 여부	□ 미보유 □ 신용카드번호 □ 계좌번호 □ 비밀번호 □ 인증번호 □ 기타 신용정보
7) ISMS 인증대상 여부	□ 대상 □ 비대상
8) 망분리 의무 대상 여부	□ 대상 □ 비대상

2. 필요확인사항

질문 사항	예	아니오
1. 「정보통신망 이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률」, 「개인정보보호법」 등 관련		
법, 시행령, 시행규칙 등 법규 위반으로 인하여 최근 5년 이내의 과태료 또는 과징금		
부과된 경험이 있습니까		
2. 정보보호 관련 소프트웨어 등 제품 사용하십니까		
3. 시스템 접근 로그에 대한 백업을 실행하십니까		
4. 외부 위탁 시 개인정보 관리 및 보호에 대한 계약서를 작성하십니까		
5. 전 직원 대상으로 정보보호 교육을 시행하십니까		
5-1) 전 직원 대상 교육은 부재하나 정보보호담당자에 대한 교육을 시행하십니까		
6. 침해사고 대응 절차로 시나리오에 따른 모의 훈련을 연 1회 이상 실시하십니까		
7. 개인정보 침해사고 대응 절차에 대한 문서가 존재합니까		
8. 개인정보 저장 시 암호화를 시행합니까		
9. 사내 출입 시 ID카드 및 외부인 출입증으로 출입 통제를 시행하고 있습니까		
10. 국내외 인증(ISMS-P(ISMS, PIMS), ISO27001)을 취득하고 있습니까		
11. 업무망과 외부망(인터넷망) 분리되어 있습니까		

×	확인이 어렵거!	- 단변이	어려우신 경우는	공라이로	HI워두시기	바랍니다

작 성 일 :	년	월	일
---------	---	---	---

부 서 명 :

성 명: (서명)