

分かる範囲でご記入後FAX059-350-2157またはメールino@fitsogo.netしてください。

サイバー事故通知書

(貴社内あるいは監督官庁への報告書等がありましたら添付ください。)

ご記入日	年 月 日			
被保険者	住 所	〒 -		
	氏 名			
本件事故のご担当者	氏 名			
	ご連絡先	TEL		
		メール		
事故発生日時	年 月 日 時 分			
事故の概要				
現時点で 想定される損害	<input type="checkbox"/> 個人情報漏えいに係る損害賠償または見舞金 <input type="checkbox"/> ネットワーク構成機器・設備の修理 <input type="checkbox"/> 原因調査・再発防止のために要する費用 <input type="checkbox"/> 信頼回復に向けたメディア等対応費用 <input type="checkbox"/> ネットワーク構成機器・設備回復までの営業利益喪失 <input type="checkbox"/> その他 ()			
警察への届け出	有・無	届出警察		届出日
事故発生の原因				
緊急時サポート サービスについて	希望されるサポートサービスをチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 原因究明・影響範囲調査支援 <input type="checkbox"/> 被害拡大防止支援 <input type="checkbox"/> 謝罪、報告、社外公表文書チェック・アドバイス <input type="checkbox"/> 緊急記者会見実施支援 <input type="checkbox"/> コールセンター立上げ・運用・クロージング支援 <input type="checkbox"/> 再発防止策の評価に関する証明書発行			

フィット総合保険 TEL 059-350-2150

ino@fitsogo.net FAX 059-350-2157