

**FORMULARIO DE COTIZACIÓN PARA EL SEGURO
DE RIESGOS CIBERNÉTICOS LATAM**

LATAM CYBER RISK INSURANCE PROPOSAL FORM

Riesgo cibernético

Cyber Risk



FORMULARIO DE PROPUESTA CIBERNÉTICA WTW

WTW CYBER PROPOSAL FORM

Notas para el solicitante

Notes to the applicant

Este formulario de propuesta debe completarse en nombre de todas las partes aseguradas, **si alguna filial o subsidiaria cuenta con controles distintos favor de aclararlo en anexo**. Responda a todas las preguntas de la forma más completa posible. Si se requiere información adicional, facilítela mediante un anexo. Cuando las preguntas no sean aplicables al solicitante, explique por qué y indique «No aplicable».

This proposal form is to be completed on behalf of all insured parties. Please answer all questions as fully as possible. If supplementary information is required, please provide via an addendum. Where questions are not applicable to the applicant, please explain why and state "Not Applicable".

Divulgación de información

Disclosure of Information

Al completar este formulario, debe proporcionar información completa y precisa. Tiene la obligación de divulgar todas las circunstancias relevantes y de hacerlo de una manera que sea razonablemente clara y accesible para una aseguradora prudente. Esta obligación se aplica igualmente en el momento de la contratación, la renovación, la modificación y cuando así lo especifiquen las condiciones del contrato de seguro. Un factor o circunstancia se considera «relevante» si influye en la decisión de una aseguradora prudente a la hora de decidir si suscribir o no el riesgo y, en caso afirmativo, con qué prima y en qué condiciones. El incumplimiento de esta obligación puede permitir a las aseguradoras anular la póliza (es decir, tratarla como si nunca hubiera existido) o modificar las condiciones aplicables, lo que puede dar lugar a la denegación de una reclamación o a una reducción del importe pagado en caso de reclamación.

Si tiene alguna duda sobre lo que es relevante, el alcance de la obligación de revelación o le preocupa no haber revelado toda la información relevante, debe plantear estas cuestiones a su equipo de servicio de WTW.

When completing this form, you must provide complete and accurate information. You are under a duty to disclose all material circumstances and to make that disclosure in a manner that would be reasonably clear and accessible to a prudent insurer. This duty applies equally at placement, renewal, amendment and where the insurance contract conditions specify. A factor or circumstance is "material" if it would influence the judgment of a prudent insurer in deciding whether or not to underwrite the risk and, if so, at what premium and on what terms. Failure to discharge this duty may allow insurers to avoid the policy (i.e. treat it as if it had never existed) or amend the terms that apply which may lead to a claim being refused or a reduction in the amount paid in the event of a claim.

If you have any doubts about what is material, the extent of the duty of disclosure, or have any concerns that you may not have disclosed all material information, you should raise those matters with your WTW service team.

Cambio sustancial del riesgo

Material Change of Risk

Muchas pólizas exigen que se notifique por escrito a la aseguradora cualquier cambio sustancial en el riesgo asegurado durante el período de vigencia del seguro y, en algunos casos, en el período comprendido entre la formalización del contrato de seguro (o su renovación) y el inicio del período de vigencia del seguro. La aseguradora podrá entonces decidir si cubre el nuevo riesgo. Algunos ejemplos de cambios sustanciales son los siguientes:

- cambio en sus actividades comerciales;
- adquisición o fusión con otra empresa.

Por lo tanto, le recomendamos que nos notifique inmediatamente cualquier cambio en los hechos sustanciales tan pronto como se produzca. Si tiene alguna duda sobre si debe informar a la aseguradora de algún cambio en particular.

Many policies require you to notify the Insurer in writing of any material change to the insured risk during the period of insurance and, in some cases, in the period between finalising the insurance contract (or renewal of it) and the commencement of the period of insurance. The Insurer can then decide whether to cover the new risk. Some examples of material changes are if you:

- change your business activities;
- acquire or merge with another business;

We therefore recommend that you notify us immediately of any changes to material facts as soon as they arise. If you are in any doubt as to whether the Insurer should be told about any particular change.

Sanciones

Sanctions

Si su cotización incluye una exposición a un país sancionado, revise el documento de Información sobre sanciones a clientes disponible en el siguiente [enlace](#).

Where your quotation includes an exposure to a sanctioned country, please review the Client Sanctions Information document available via the following [link](#).

Por favor, todos los solicitantes deben completar lo siguiente. Please can all applicants complete the following.

1. Nombre de la empresa y/o filiales y/o subsidiarias.
Name of Company.

2. Dirección principal. Principal Address.
(Que aparecerá en la póliza). (To be shown on the policy).

3. Países en los que opera/tiene operaciones/tiene tiendas. Countries you operate in/you have operations in/ you have stores in.

4. Descripción completa de las actividades comerciales, incluidos los cambios previstos en los próximos 12 meses.
Full description of business activities, including any expected changes in the next 12 months.

5. Sitio web/s. Website/s.

6. Número de empleados. Number of employees.

7. Detalles de los ingresos. Revenue details.

Importe de los ingresos. Revenue Amount.				
Geografía. Geography.	Moneda. Currency.	Último año completado (actual). Last Completed Year.	Año actual (Estimado). Current Year (Estimate).	Siguiente año (Estimado). Next Year (Estimate).
Latino América Latin America				
EUA/ Canadá USA/ Canada				
Europa Europe				
Resto del mundo Rest of World				
Total Total				

8. Protección de datos. Data Protection.
Calcule el número de registros que almacena para cada categoría de datos (un interesado equivale a un registro).
Please estimate the number of records you store for each category of data (one data subject is one record):

Datos. Data.

Número de registros. Number of records

Sujetos de datos personales
Personal Data Subjects

De los cuales usted posee datos sanitarios
Of which you hold Healthcare Data

De los que usted tiene datos financieros, incluida la información de la tarjeta de crédito
Of which you hold Financial Data, including Credit Card Information

9. ¿Se requiere la autenticación multifactorial (MFA) para todos los empleados, proveedores y terceros que acceden de forma remota a la red (incluidas VPN, infraestructura de escritorio virtual, servidores de salto, RDP, correo electrónico basado en web y aplicaciones empresariales o de terceros expuestas externamente)? Is multi-factor authentication (MFA) required for all employees, vendor and third- party remote access to the network (including VPN, virtual desktop infrastructure, jump servers, RDP, web-based email and externally exposed enterprise or third-party applications)

Sí / Yes ☐ No / No ☐

10. ¿Protege todos los dispositivos de la empresa con antivirus, antimalware y/o software de protección de terminales (EPP)? Do you protect all company devices with anti-virus, anti-malware, and/or endpoint protection software (EPP)?

Sí / Yes ☐ No / No ☐

11. ¿Cuenta o utiliza tecnología operativa (OT)? En caso de responder afirmativamente favor de diligenciar la Sección 2 de este cuestionario. Do you have or use operational technology (OT)? If so, please complete Section 2 of this questionnaire. Sí / Yes ☐ No / No ☐

12. ¿Cuenta con los siguientes planes documentados que cubren los incidentes cibernéticos?

Do you have the following documented plans in place, which cover cyber incidents?

¿Plan de continuidad del negocio (BCP)? Business continuity plan (BCP)?	Sí, y se prueba al menos una vez al año. Yes and tested at least annually.	Sí / Yes ☐	No / No ☐
¿Plan de recuperación ante desastres (DRP)? Disaster recovery plan (DRP)?	Sí, y se prueba al menos una vez al año. Yes and tested at least annually.	Sí / Yes ☐	No / No ☐
¿Plan de respuesta ante incidentes (IRP)? Incident response plan (IRP)?	Sí, y se prueba al menos una vez al año. Yes and tested at least annually.	Sí / Yes ☐	No / No ☐

13. ¿Puede confirmar que se realizan simulaciones y cursos de formación sobre phishing con todo el personal al menos una vez al año? ☐
Please confirm phishing training and simulations are conducted with all staff on at least an annual basis?

Sí, con capacitación adicional para aquellos que no aprueben las simulaciones. ☐
Yes, with additional training provided to those that fail simulations

Sí, pero sin proporcionar formación adicional a quienes no aprueban las simulaciones. ☐
Yes, but with no additional training provided to those that fail simulations

No. No. ☐

14. ¿Utiliza una solución de filtrado de correo electrónico que bloquea los archivos adjuntos maliciosos conocidos y los tipos de archivos sospechosos, incluidos los ejecutables? Do you use an email-filtering solution which blocks known malicious attachments and suspicious file types, including executables? Sí / Yes ☐ No / No ☐

15. En cuanto al análisis de vulnerabilidades: Regarding vulnerability scanning:

¿Realiza el escaneo en todo el entorno de TI? Do you undertake the scanning across the entire IT estate?	Sí / Yes ☐	No / No ☐
¿Realiza el escaneo al menos una vez al trimestre? Do you undertake the scanning at least quarterly?	Sí / Yes ☐	No / No ☐
¿Se implementan los parches críticos según corresponda? Are critical patches implemented accordingly?	Sí / Yes ☐	No / No ☐

16. ¿Mantiene un inventario completo y actualizado de todos los terceros, incluidos aquellos que tienen acceso potencial a los datos o la infraestructura tecnológica de su organización, y lleva a cabo la debida diligencia? Do you maintain a comprehensive and updated inventory of all third parties, including those that have potential access to your organization's data or technology infrastructure, and undertake appropriate due diligence?file types, including executables? Sí / Yes ☐ No / No ☐

17. ¿Se requiere MFA para que los usuarios con privilegios accedan a la red, independientemente de su ubicación? Is MFA required for privileged users access to the network, irrespective of location? Sí / Yes ☐ No / No ☐

18. ¿Se utiliza un producto de protección y respuesta para terminales (EDR) en su red, al menos en el 95% de los terminales? Is an endpoint protection and response (EDR) product utilised on your network, for at least 95% of endpoints? Sí / Yes ☐ No / No ☐

19. ¿Los administradores utilizan cuentas separadas para las operaciones diarias y cuentas separadas para la administración? Do administrators use separate day-to-day accounts and separate administrator accounts? Sí / Yes ☐ No / No ☐

20. ¿Utiliza un sistema de gestión de información y eventos de seguridad (SIEM)?
Do you utilise a Security Information and Event Management (SIEM) system? Sí / Yes ☐ No / No ☐

Por favor, todos los solicitantes deben completar lo siguiente:

Please can all applicants complete the following:

21. Si ha respondido NO a alguna de las preguntas, proporcione comentarios adicionales sobre por qué no se ha implementado y detalles de los controles adicionales que se han implementado para mitigar el riesgo. Cuando las preguntas no sean aplicables al solicitante, explique por qué. If NO has been answered to any of the questions, please provide additional commentary on why this is not in place and details of what additional controls are in place to mitigate the risk. Where questions are not applicable to the applicant, please explain why.

SECCIÓN RANSOMWARE RANSOMWARE SECTION

Presupuesto y Personal. Budget and Staff

1. a. Presupuesto anual de IT. 1. a. Annual IT budget.	USD	b. Porcentaje destinado a ciberseguridad. b. Percentage allocated to cybersecurity.	%
2. a. Trabajadores a tiempo completo en el departamento IT. a. Full-time employees in the IT department.		b. Trabajadores a tiempo completo encargados de la ciberseguridad. b. Full-time employees responsible for cybersecurity.	

Seguridad del correo electrónico. Email security.

3. ¿Qué medidas de seguridad tiene implementadas para el correo electrónico entrante? Seleccione todas las que correspondan:
What security measures do you have in place for incoming email? Select all that apply:

- | | |
|---|--|
| ☐ A Escaneo de archivos adjuntos.
Scanning attachments peligrosos. | ☐ E Marcado de correo externo.
External email marking. |
| ☐ B Escaneo de enlaces peligrosos.
Scanning dangerous links. | ☐ F DKIM (Domain Keys Identified Mail).
DKIM (Domain Keys Identified Mail). |
| ☐ C Servicio de cuarentena.
Quarantine service. | ☐ G SPF (Sender Policy Framework) configurado en modo estricto.
SPF (Sender Policy Framework) configured in strict mode. |
| ☐ D Detonación y análisis de archivos adjuntos en un sandbox. Detonation and analysis of attachments in a sandbox. | ☐ H DMARC (Domain Based Message Authentication, Reporting and Conformance) configurado para rechazar correos electrónicos de remitentes desconocidos. DMARC configured to reject emails from unknown senders. |

4. ¿Con qué frecuencia lleva a cabo formaciones a sus empleados en los siguientes temas?
How often do you train your employees on the following topics?

Tipo de formación Type of training	Nunca/ No regularmente Never/Not regularly	Anualmente Annually	2 o más al año 2 or more times a year
a. Formación interactiva sobre phishing. Interactive training on phishing.	☐	☐	☐
b. Simulaciones de emails fraudulentos (phishing). Simulations of fraudulent emails (phishing).	☐	☐	☐

5. Facilita formación adicional a aquellos empleados que no superan las pruebas de emails fraudulentos (phishing). Provides additional training to employees who fail phishing tests. Sí / Yes ☐ No / No ☐

6. a. ¿Qué licencia de Microsoft 365 (o equivalente) utiliza para todos o la mayoría de sus Usuarios? Which Microsoft 365 license (or equivalent) do you use for all or most of your users? E1 ☐ E3 ☐ E5 ☐ Otra ☐ Ninguna ☐

b. Si utiliza Microsoft 365, utiliza el add-on Microsoft 365 Advanced Threat Protection u otro producto de detección de amenazas de ciberseguridad equivalente? (dejar en blanco si no se utiliza Microsoft 365). If you use Microsoft 365, do you use the Microsoft 365 Advanced Threat Protection add-on or another equivalent cybersecurity threat detection product? (Leave blank if you do not use Microsoft 365.) Sí / Yes ☐ No / No ☐

7. Deshabilita por defecto las Macros en su software de productividad? (Ej. Microsoft Office, Google Workspace). Do you disable macros by default in your productivity software? (e.g., Microsoft Office, Google Workspace) Sí / Yes ☐ No / No ☐

8. ¿Ha deshabilitado protocolos heredados de correo electrónico que utilizan una autenticación básica (usuario y contraseña solamente) como IMAP, POP3 y SMTP? Have you disabled legacy email protocols that use basic authentication (username and password only) such as IMAP, POP3, and SMTP? Sí / Yes ☐ No / No ☐

Identidad y Gestión de Accesos. Identity and Access Management

9. ¿Requiere autenticación multifactor (MFA) para el acceso de todas las cuentas de administrador a su red? Por favor anote cualquier excepción en la sección "Otros Controles de Ciberseguridad y Medidas de Prevención" que encontrará más abajo. Do you require multi-factor authentication (MFA) for access to all administrator accounts on your network? Please note any exceptions in the "Other Cybersecurity Controls and Preventive Measures" section below. Sí / Yes ☐ No / No ☐ No está permitido el acceso remoto / Remote access is not permitted. ☐

MFA incluye pero no se limita a las siguientes medidas: llamadas, SMS, notificaciones push, contraseñas temporales de un solo uso, tokens OATH, tokens de hardware, aplicaciones authenticator, biometría, llaves FIDO2 (Ej. YubiKey, RSA, SecurID). MFA includes but is not limited to the following measures: calls, SMS, push notifications, temporary single-use passwords, OATH tokens, hardware tokens, authenticator apps, biometrics, FIDO2 keys (e.g., YubiKey, RSA, SecurID).

10. a. ¿Permite el acceso remoto al email a través de web a sus usuarios (Ej. Outlook Web Access (OWA))? Sí / Yes ☐ No / No ☐
Do you allow remote access to email via the web for your users (e.g., Outlook Web Access (OWA))?

b. En caso afirmativo, requiere MFA para el acceso al correo electrónico a través de web? Sí / Yes ☐ No / No ☐
If so, does it require MFA for web-based email access?

11. ¿Utiliza un software de gestión de contraseñas para sus empleados? Sí / Yes ☐ No / No ☐
Do you use password management software for your employees?

12. a. ¿Requiere MFA para el acceso de todas las cuentas de usuario a su red? Por favor anote cualquier excepción en la sección "Otros Controles de Ciberseguridad y Medidas de Prevención" que encontrará más abajo. Do you require MFA for all user accounts to access your network? Please note any exceptions in the "Other Cybersecurity Controls and Preventive Measures" section below.

Las cuentas de usuario incluyen empleados y (si aplica) estudiantes, voluntarios, prácticas, externos y cualquier otro perfil que cuente con una cuenta de usuario de su red. User accounts include employees and (if applicable) students, volunteers, interns, contractors, and any other profile that has a user account on your network.

13. ¿Tienen los usuarios ordinarios derechos de administrado en sus dispositivos (ej.ordenadores portátiles)? Do ordinary users have administrator rights on their devices (e.g., laptops)? Sí / Yes ☐ No / No ☐

14. a.Utiliza herramientas para la gestión de las cuentas con privilegios (PAM)? Sí / Yes ☐ No / No ☐
Do you use tools for managing privileged accounts (PAM)?

b. En caso afirmativo, se gestionan todas las cuentas con privilegios con esa herramienta? Sí / Yes ☐ No / No ☐
If so, are all privileged accounts managed with that tool?

Software No Soportado y Fin de Vida (EoL). Unsupported Software and End of Life (EoL).

15. ¿Utiliza alguna herramienta de descubrimiento de activos (asset discovery tool) que escanee continuamente los dispositivos de su red interna? Do you use an asset discovery tool that continuously scans the devices on your internal network? Sí / Yes ☐ No / No ☐

16. ¿Dispone de un inventario de activos actualizado? Do you have an up-to-date inventory of assets? Sí / Yes ☐ No / No ☐

17. ¿Dispone de una Base de Datos de Gestión de la Configuración (CMDB) actualizada? Do you have an up-to-date Configuration Management Database (CMDB)? Sí / Yes ☐ No / No ☐

18. a. ¿Tiene en su red algún software en Fin de Vida (EoL) o en Fin de Soporte? Sí / Yes ☐ No / No ☐ No sabe ☐
Does your network have any End-of-Life (EoL) or End-of-Support software? Doesn't know

b. ¿En caso afirmativo, está segregado del resto de la red? Sí / Yes ☐ No / No ☐ Alguno ☐
If so, is it segregated from the rest of the network? Some

c. En caso afirmativo, ¿adquiere soporte adicional para ese software si está disponible? Sí / Yes ☐ No / No ☐
If so, do you purchase additional support for that software if available?

Cuentas de Servicio. Service Accounts.

19. ¿Cuántas cuentas de servicio con privilegios de administrador de dominio hay en su entorno IT? "Cuentas de Servicio" se refiere a cuentas con privilegios destinadas a uso no humano con el fin de ejecutar aplicaciones, acceder a recursos locales o en red y ejecutar servicios automatizados, instancias de máquinas virtuales y otros procesos. How many service accounts with domain administrator privileges are there in your IT environment? "Service accounts" refers to accounts with privileges intended for non-human use for the purpose of running applications, accessing local or network resources, and running automated services, virtual machine instances, and other processes.

Las siguientes preguntas se refieren solo a las cuentas de servicio con privilegios de administrador de dominio. Si no tiene ninguna cuenta de servicio con privilegios de administrador de dominio, por favor pase a la siguiente sección. The following questions apply only to service accounts with domain administrator privileges. If you do not have any service accounts with domain administrator privileges, please skip to the next section.

20. Configura sus cuentas de servicio siguiendo el principio de mínimo privilegio? (Ej. Ha eliminado los privilegios de administrador de dominio en aquellas cuentas que no requieren ese privilegio para sus funciones?). Do you configure your service accounts according to the principle of least privilege? (E.g., have you removed domain administrator privileges from accounts that do not require such privileges for their functions?) Sí / Yes ☐ No / No ☐

21. ¿Dispone de reglas específicas de monitorización para alertar al Centro de Operaciones de Seguridad (SOC) sobre anomalías en el comportamiento de las cuentas de servicio? Do you have specific monitoring rules in place to alert the Security Operations Center (SOC) to anomalies in service account behavior? Sí / Yes ☐ No / No ☐

22. ¿Ha configurado sus cuentas de servicio para rechazar inicios de sesión interactivos? Have you configured your service accounts to reject interactive logins? Sí / Yes ☐ No / No ☐

23. ¿Requiere que las contraseñas de las cuentas de servicio tengan al menos 25 caracteres o que se generen aleatoriamente? Do you require service account passwords to be at least 25 characters long or randomly generated? Sí / Yes ☐ No / No ☐

24. ¿Efectúa de manera regular la rotación de contraseñas de las cuentas de servicio? Do you regularly rotate service account passwords? Sí / Yes ☐ No / No ☐

25. Gestiona sus cuentas de servicio con una herramienta de Gestión de Accesos con Privilegios (PAM) o con una bóveda de contraseñas (vault)? Do you manage your service accounts with a Privileged Access Management (PAM) tool or a password vault? Sí / Yes ☐ No / No ☐

Productos y Soluciones de Seguridad. Security Products and Solutions.

26. ¿Qué soluciones de seguridad utiliza para prevenir o detectar actividades maliciosas en su red? What security solutions do you use to prevent or detect malicious activity on your network?

Solución de seguridad Security solution	Proveedor Provider
a. Plataforma de Protección de Endpoints (EPP) Endpoint Protection Platform (EPP)	
b. Detección y Respuesta de Endpoints (EDR) Endpoint Detection and Response (EDR)	
c. Gestión de Detección y Respuesta (MDR) Detection and Response Management (MDR)	
d. Detección y Respuesta de Red (NDR) Network Detection and Response (NDR)	
e. Gestión de Información y Eventos de Seguridad (SIEM) Security Information and Event Management (SIEM)	
f. Aislamiento y Contención de Aplicaciones Application Isolation and Containment	

27. a. ¿Dispone de un Centro de Operaciones de Seguridad (SOC)? Do you have a Security Operations Center (SOC)? No / No ☐ Sí, en horario laboral
Yes, during business hours ☐ Sí 24/7
Yes, 24/7 ☐

b. En caso de disponer de un Centro de Operaciones de Seguridad (SOC), es interno o externo? If you have a Security Operations Center (SOC), is it internal or external? Interno
Internal ☐ Externo
External ☐

c. En caso de disponer de un Centro de Operaciones de Seguridad (SOC), ¿tiene esta la autoridad y habilidad de remediar eventos de seguridad (Ej. ejecutando un aislamiento y contención de endpoints de manera remota)? If you have a Security Operations Center (SOC), does it have the authority and ability to remediate security events (e.g., by remotely isolating and containing endpoints)? Sí / Yes ☐ No / No ☐

28. ¿Utiliza un servicio de protección de DNS (Ej. Quad9, OpenDNS o sector público PDNS)? Do you use a DNS protection service (e.g., Quad9, OpenDNS, or public sector PDNS)? Sí / Yes ☐ No / No ☐

29. ¿Están sus cortafuegos de red y basados en host configurados para bloquear las conexiones entrantes por defecto? Are your network and host-based firewalls configured to block incoming connections by default? Sí / Yes ☐ No / No ☐

30. a. ¿Utiliza el Protocolo de Escritorio Remoto (RDP), Virtual Network Computing (VNC), AnyDesk, TeamViewer o algún otro software de escritorio remoto? Do you use Remote Desktop Protocol (RDP), Virtual Network Computing (VNC), AnyDesk, TeamViewer, or other remote desktop software? Sí / Yes ☐ Sí pero solo internamente,
no expuesto a Internet /
Yes, but only internally, not
exposed to the Internet. ☐ No / No ☐

b. En caso afirmativo, ¿requiere MFA? If so, does it require MFA? Sí / Yes ☐ No / No ☐

31. ¿Bloquea todas las comunicaciones entrantes de Server Message Block (SMB) (Ej. Windows file sharing) a los servidores (excepto donde haya una necesidad de negocio)? Block all incoming Server Message Block (SMB) communications (e.g., Windows file sharing) to servers (except where there is a business need)?

Sí / Yes ☐ No / No ☐

Vulnerabilidades y Escaneo. Vulnerabilities and Scanning

32. ¿Utiliza una configuración reforzada en todos (o en la mayoría de) sus dispositivos? Do you use enhanced settings on all (or most) of your devices?

Sí / Yes ☐ No / No ☐

33. ¿Qué porcentaje de su compañía se encuentra cubierto por los escaneos de vulnerabilidades programados: What percentage of your company is covered by scheduled vulnerability scans?

34. En los dos últimos años, con qué frecuencia ha realizado escaneos de vulnerabilidades en los dispositivos de su red? In the last two years, how often have you performed vulnerability scans on the devices in your network?

Nunca / No regularmente ☐ Anualmente ☐ 2-3 al veces al año ☐ Trimestralmente o más a menudo. ☐

Never / Not regularly Annually 2-3 times a year Quarterly or more often

35. En los dos últimos años, ¿cuál ha sido el tiempo medio que ha tardado su empresa en remediar Vulnerabilidades y Exposiciones Comunes Críticas (Critical CVEs) (CVSS version 3.1 Base Score 9.0-10.0) en su red? Over the past two years, what has been the average time it has taken your company to remediate Critical Vulnerabilities and Exposures (Critical CVEs) (CVSS version 3.1 Base Score 9.0-10.0) on your network?

No sabe ☐ > 2 semanas ☐ < 2 semanas ☐ < 1 semana ☐ < 48 horas ☐

Don't know > 2 weeks < 2 weeks < 1 week < 48 hours

36. ¿Con qué frecuencia realiza test de penetración en su red (ya sean internos o externos)? How often do you perform penetration tests on your network (whether internal or external)?

Nunca / No regularmente ☐ Anualmente ☐ 2-3 al veces al año ☐ Trimestralmente o más a menudo. ☐

Never / Not regularly Annually 2-3 times a year Quarterly or more often

Copias de Seguridad y Recuperación. Backup and Recovery

37. ¿Dispone de una herramienta de copia de seguridad localizada en su red corporativa? Do you have a backup tool located on your corporate network?

Sí / Yes ☐ No / No ☐

38. a. ¿Utiliza un servicio en la nube como ubicación para las copias de seguridad de respaldo? Do you use a cloud service as a location for backup copies?

Sí / Yes ☐ No / No ☐

b. ¿Se trata de un servicio de sincronización (syncing service)? (Ej. DropBox, OneDrive, SharePoint, Google Drive) Is it a syncing service? e.g., DropBox, OneDrive, SharePoint, Google Drive)

Sí / Yes ☐ No / No ☐

c. ¿En caso afirmativo, ha calculado cuánto tiempo tardaría en restaurar todos sus datos desde la nube? If so, have you calculated how long it would take to restore all your data from the cloud?

No / No ☐ Sí, >1 semana ☐ Sí, >48 hr ☐ Sí, >48 hr ☐

Yes, >1 week Yes, >48 hr Yes, >48 hr

39. ¿Realiza copias de seguridad offline? Do you make offline backups?

No / No ☐ Sí, parciales ☐ Sí, completas ☐

Yes, partial Yes, complete

40. a. ¿Están todas sus copias de seguridad cifradas? Are all your backups encrypted?

No / No ☐ Algunas / Algunas ☐ Sí / Yes ☐

b. Para las copias de seguridad cifradas, ¿tiene alguna copia de seguridad de la/s llave/s de descifrado? (Salte esta pregunta si sus copias de seguridad no están cifradas) For encrypted backups, do you have any backup copies of the decryption key(s)? (Skip this question if your backups are not encrypted)

Sí / Yes ☐ No / No ☐

41. alguna de sus soluciones de copia de seguridad son "inmutables"? (las copias de seguridad inmutables no pueden ser alteradas o eliminadas) Are any of your backup solutions "immutable"? (Immutable backups cannot be altered or deleted.)

Sí / Yes ☐ No / No ☐

42. ¿Con qué frecuencia realiza pruebas de restauración a partir de copias de seguridad? How often do you perform restoration tests from backups?

Nunca / No regularmente ☐ Anualmente ☐ 2-3 al veces al año ☐ Trimestralmente o más a menudo. ☐

Never / Not regularly Annually 2-3 times a year Quarterly or more often

43. ¿Puede realizar pruebas de integridad de las copias de seguridad previas a su restauración para comprobar que se encuentren libres de malware? Can you perform integrity checks on backups prior to restoration o verify that they are free of malware?

Sí / Yes

No / No

Otros Controles de Ciberseguridad y Medidas Preventivas. Other Cybersecurity Controls and Preventive Measures.

Por favor, utilice este apartado para aclarar cualquier cuestión que pudiese estar incompleta o requiera una respuesta más detallada. Describa también qué pasos adicionales toma su compañía para detectar, prevenir y recuperarse de ataques de ransomware (Ej. segmentación de red, sistemas de control de seguridad adicionales, servicios de seguridad externos, etc.). Please use this section to clarify any questions that may be incomplete or require a more detailed response. Also describe what additional steps your company takes to detect, prevent, and recover from ransomware attacks (e.g., network segmentation, additional security control systems, external security services, etc.).

Reclamaciones y circunstancias anteriores. Previous claims and circumstances.

44. ¿El Solicitante (incluidos administradores, directivos y empleados) tienen conocimiento de hechos, circunstancias, situaciones, sucesos o transacciones que puedan dar lugar a una Reclamación bajo la póliza, o tienen información sobre dichos hechos, circunstancias, situaciones, sucesos o transacciones? Are the Applicant (including administrators, managers, and employees) aware of any facts, circumstances, situations, events, or transactions that could give rise to a Claim under the policy, or do they have information about such facts, circumstances, situations, events, or transactions?

Sí / Yes

No / No

45. En los últimos cinco años:

- a. ¿Ha recibido reclamaciones o quejas relacionadas con privacidad, vulneración de información, vulneración de seguridad de la red o divulgación no autorizada de información? In the last five years: Have you received any claims or complaints related to privacy, information breaches, network security breaches, or unauthorized disclosure of information?

Sí / Yes

No / No

b. ¿Ha sido objeto de alguna acción gubernamental, investigación o citación relacionadas con presuntos incumplimientos de una ley o una normativa de privacidad? Have you been subject to any government action, investigation, or subpoena related to alleged violations of a privacy law or regulation?

Sí / Yes

No / No

c. ¿Ha notificado a clientes u otros terceros un incidente de vulneración de datos? Have you notified customers or other third parties of a data breach incident?

Sí / Yes

No / No

d. ¿Ha sufrido una extorsión o un intento de extorsión (lo que incluye el ransomware) relacionados con sus sistemas? Have you experienced extortion or attempted extortion (including ransomware) related to your systems?

Sí / Yes

No / No

Si ha respondido «Sí» a la pregunta 35 o a cualquier parte de la pregunta 36, proporcione detalles sobre todos esos hechos, circunstancias, situaciones, incidentes o sucesos en la sección «Divulgaciones de información y aclaraciones adicionales», a continuación. If you answered “Yes” to question 35 or any part of question 36, provide details about all such facts, circumstances, situations, incidents, or events in the section “Additional disclosures and clarifications,” below.

Divulgaciones de información y aclaraciones adicionales. Additional disclosures and clarifications.

Utilice el espacio siguiente para aclarar cualquier respuesta anterior que pueda estar incompleta o requerir detalles adicionales.
Use the space below to clarify any previous answers that may be incomplete or require additional details.

Sección para ser leída, firmada y fechada por el solicitante. Section to be read, signed, and dated by the applicant.

El que firme este cuestionario está autorizado por el solicitante para firmar esta solicitud en nombre del solicitante, y declara que ha leído este cuestionario solicitud de seguro, y que, de acuerdo con mi saber y entender, las contestaciones contenidas en este cuestionario solicitud de seguro son verdaderas y completas, que he revelado todos los hechos importantes y que no hemos falseado ningún dato. Yo declaro que cualquier información facilitada por otra persona distinta a mí, ha sido otorgada por mi agente. La firma de este cuestionario solicitud de seguro no obliga al solicitante ni a los aseguradores a suscribir el contrato de seguro, sin embargo, se acuerda que este cuestionario solicitud de seguro, así como cualquier otra documentación adjunta, se incorporarán y formarán parte de la póliza emitida.

Los aseguradores están autorizados a realizar cualquier investigación que consideren necesaria en relación con este cuestionario solicitud de seguro.

El solicitante establece que, en caso de que la información proporcionada a través de este cuestionario solicitud de seguro cambie entre la fecha en la que se firma este cuestionario solicitud de seguro y la fecha de efecto de la póliza, procederá a notificar inmediatamente a los aseguradores dichos cambios, de cara a que la información sea precisa, y los aseguradores podrán cancelar o modificar cualquier cotización excepcional o autorizaciones o acuerdos que comprometan el seguro. Asimismo, entiendo que los aseguradores establecen las condiciones basándose en la información contenida en este cuestionario solicitud de seguro.

The person signing this questionnaire is authorized by the applicant to sign this application on behalf of the applicant and declares that they have read this insurance application questionnaire and that, to the best of my knowledge and understanding, the answers contained in this insurance application questionnaire are true and complete, that I have disclosed all material facts, and that we have not falsified any information. I declare that any information provided by another person other than myself has been given through my agent. The signing of this insurance application questionnaire does not oblige the applicant or the insurers to enter into the insurance contract; however, it is agreed that this insurance application questionnaire, as well as any other attached documentation, shall be incorporated into and form part of the issued policy.

The insurers are authorized to carry out any investigation they deem necessary in relation to this insurance application questionnaire.

The applicant states that, in the event that the information provided through this insurance application questionnaire changes between the date on which this insurance application questionnaire is signed and the effective date of the policy, they shall immediately notify the insurers of such changes so that the information remains accurate, and the insurers may cancel or modify any exceptional quotation, authorizations, or agreements that would bind the insurance. Furthermore, I understand that the insurers establish the conditions based on the information contained in this insurance application questionnaire.

Firma / Signature

Firmante / Signatory:

Cargo / Position

Empresa / Company

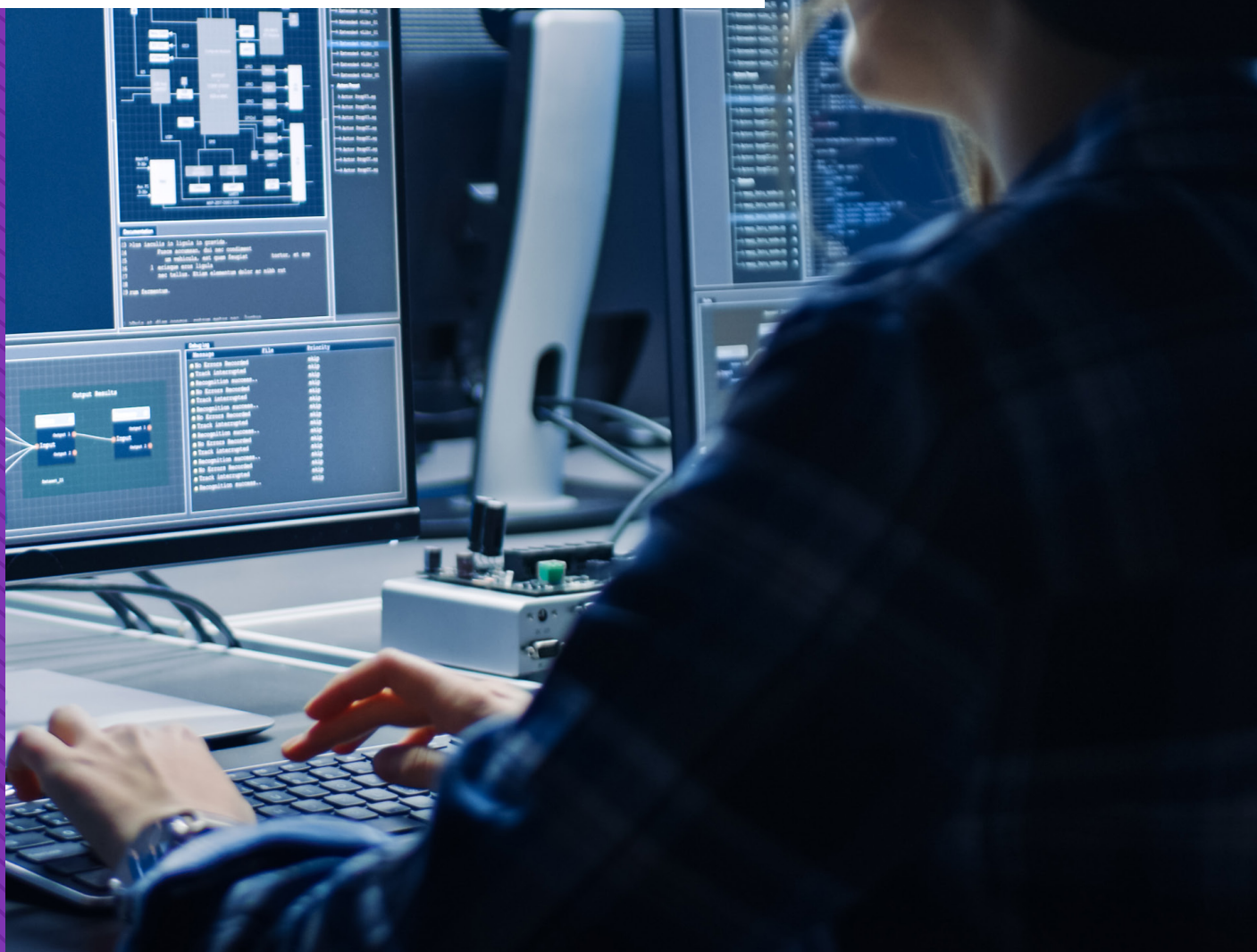
Fecha / Date

Sección 2. Tecnología Operativa

Section 2. Operating Technology

LLENAR ÚNICAMENTE SI APLICA

FILL OUT ONLY IF APPLICABLE



SECCIÓN 2 – TECNOLOGÍA OPERATIVA (TO)

SECTION 2 – OPERATIONAL TECHNOLOGY (OT)

Daños materiales / Interrupción del negocio.

Property Damage / Business Interruption

En caso de estar interesado en una propuesta de cotización para extender su cobertura frente a Daños Materiales e Interrupción de su Negocio derivados de un ciber ataque, favor de proporcionar de manera adicional la siguiente información. If you are interested in receiving a quote to extend your coverage for Property Damage and Business Interruption resulting from a cyber attack, please provide the following additional information:

A. Proporcione una copia de su Lista de valores de la propiedad que se cubrirán.

Please provide a copy of your Property Schedule of values to be covered.

B. Proporcione una copia de las exclusiones relacionadas a riesgos cibernéticos en su póliza de daños materiales y los deducibles de la misma.

Provide a copy of the cyber risk exclusions in your property damage policy and the deductibles thereof.

C. Proporcione valores cubiertos para la interrupción del negocio.

Provide covered values for business interruption.

Cuestionario solicitud de Tecnología Operacional (OT).

Operational Technology (OT) Supplemental Application

El propósito de esta solicitud es evaluar la exposición, seguridad y controles de su tecnología operativa (OT). A efectos de esta solicitud, definimos la OT como las prácticas y la tecnología que supervisan y controlan los activos de procesos industriales y los equipos de fabricación, así como los sistemas que sustentan el entorno de estos sistemas. The purpose of this Application is to assess your Operational Technology (OT) exposure, security, and controls. For purposes of this Application, we define OT as the practices and technology that monitor and control industrial process assets and manufacturing equipment, as well as those systems that sustain the environment for these systems.

OT incluye, pero no se limita a, tecnologías como el software de control de supervisión y adquisición de datos (SCADA), controladores lógicos programables (PLC), equipos de planta física, unidades terminales remotas (RTU), interfaces hombre-máquina (HMI), tecnologías informáticas integradas, software y hardware industrial remoto, y sistemas para supervisar y controlar cualquiera de los anteriores. OT includes but is not limited to technologies such as supervisory control and data acquisition (SCADA) software, programmable logic controllers (PLCs), physical plant equipment, remote terminal units (RTUs), human-machine interfaces (HMIs), embedded computing technologies, remote industrial software and hardware, and systems for monitoring and controlling any of the foregoing.

Las respuestas del Solicitante a esta solicitud complementaria se aplican a todas las entidades que vayan a estar cubiertas por el seguro solicitado, incluidas todas las Filiales según se definen en la Póliza. Si alguna de sus respuestas requiere aclaraciones o información adicional para estar completa, incluya comentarios en la última sección a continuación, Otros controles de ciberseguridad y medidas preventivas. The Applicant's responses to this supplemental application apply to all entities to be covered by the insurance sought, including all Subsidiaries as defined under the Policy. If any of your responses require clarification or additional information to be complete, please include commentary in the last section below, Other Cybersecurity Controls & Preventative Measures.

Conjunto de Controles de Seguridad.

Overview of Security Controls.

1. ¿Tiene usted una póliza de seguridad de OT que incluya ciberseguridad?

Do you have an OT security policy that includes cybersecurity?

Sí / Yes

☐

No / No

☐

2. a. ¿Ha llevado a cabo, en los últimos dos años, un ejercicio teórico sobre incidentes de ciberseguridad que incluya ciberamenazas a la OT? Have you conducted, within the past two years, a cybersecurity incident tabletop exercise that includes cyber threats to OT?

Sí / Yes

☐

No / No

☐

b. Si se ha respondido afirmativamente, ¿Incluía el ejercicio la amenaza de ransomware?

If yes to a., did that tabletop exercise include the threat from ransomware?

Sí / Yes

☐

No / No

☐

3. ¿Mantiene un inventario completo, centralizado y actualizado de sus activos de OT?

Do you maintain a complete and up to date centrally held inventory of your OT assets?

Sí / Yes

☐

No / No

☐

Para Solicitantes con ingresos superiores a \$/£/€500m en ingresos, por favor responda las siguientes preguntas adicionales. For applicants >\$/£/€500m in revenue, please answer the following additional questions:	
4. a. ¿Tiene contratado a personal cuya responsabilidad principal es la ciberseguridad de OT? Does the OT environment fall under the same information security management system as the rest of the organization?	Sí / Yes ☐ No / No ☐
b. Si se ha respondido afirmativamente, ¿Se encuentran estos de la organización de la Seguridad de las Tecnologías de la Información (TI)? If yes to a., are they located within the IT Security organization?	Sí / Yes ☐ No / No ☐
c. Si se ha respondido afirmativamente, ¿Se encuentran estos dentro de la organización de Ingeniería/ Apoyo Operacional? If yes to a., are they located within the Engineering/Operational Support organization?	Sí / Yes ☐ No / No ☐
5. ¿Cuenta con un presupuesto separado para su entorno OT? Do you have a separate security budget for your OT environment?	Sí / Yes ☐ No / No ☐

Controles de Seguridad Internos. Internal Security Controls.

6. a. ¿Está su entorno de OT separado de su(s) entorno(s) de Tecnologías de la Información (TI)? Sí / Yes ☐ No / No ☐
Is your OT environment segmented from your Information Technology (IT) environment(s)?

b. Si se ha respondido afirmativamente, ¿Cómo está la separación implementada? Marque con una X todas las correspondientes.
If yes to a., how is the segmentation implemented? Choose all that apply.

Firewalls	☐	Unidirectional Security Gateways	☐	VLANs	☐	DMZs	☐
-----------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------

7. a. ¿Está su entorno de OT separado de Internet? Sí / Yes ☐ No / No ☐
Is your OT environment segmented from the internet?

b. Si se ha respondido afirmativamente, ¿Cómo está la separación implementada? Marque con una X todas las correspondientes.
If yes to a., how is the segmentation implemented? Choose all that apply.

Firewalls	☐	Unidirectional Security Gateways	☐	VLANs	☐	DMZs	☐
-----------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------

8. a. ¿Permite que sus empleados accedan de forma remota a su entorno de OT? Sí / Yes ☐ No / No ☐
Do you permit employees remote access to your OT environment?

b. Si se ha respondido afirmativamente, ¿Se requiere la autenticación de multi-factor (MFA) para que sus empleados puedan acceder a su entorno de OT? Sí / Yes ☐ No / No ☐
If yes to a., do you enforce multi-factor authentication (MFA) for employee remote access to your OT environment?

c. Si se ha respondido afirmativamente, ¿Requiere que los empleados tengan cuentas separadas? (Los empleados no comparten cuentas) Sí / Yes ☐ No / No ☐
If yes to a., do you require employees to have separate accounts? (i.e., employees do not share accounts)

9. a. ¿Permite el acceso de terceros a su entorno de OT? Sí / Yes ☐ No / No ☐
Do you permit third party remote access to your OT environment?

b. Si se ha respondido afirmativamente, ¿Requiere el uso del MFA para el acceso remoto de terceros a su entorno de OT? Sí / Yes ☐ No / No ☐
If yes to a., do you enforce MFA for third-party remote access to your OT environment?

10. ¿Tiene un proceso definido para identificar los dispositivos de OT con vulnerabilidades críticas y el parcheo o actualización de estos dispositivos? Para aquellos dispositivos de OT con vulnerabilidades críticas que no pueden ser parcheados o actualizados, por favor describa otros controles compensatorios que tiene actualmente para prevenir la explotación de las vulnerabilidades de esos dispositivos.

Do you have a defined process for identifying OT devices with critical cybersecurity vulnerabilities and patching or updating those devices? For OT devices with critical cybersecurity vulnerabilities that can't be patched or updated, please describe other compensating controls that you have in place to prevent exploitation of these devices:

Para Solicitantes con ingresos superiores a \$/£/€500m en ingresos, por favor responda las siguientes preguntas adicionales.
For applicants >\$ /£/€500m in revenue, please answer the following additional questions:

11. ¿Cómo evalúa y monitoriza la seguridad en su entorno de OT? Marque con una X las que correspondan.
How do you assess and monitor security in your OT environment? Choose all that apply.

- a. ☐ Evaluación de Riesgos (al menos anualmente). Risk assessments (at least annually)
- b. ☐ Pruebas de Penetración (al menos anualmente). Penetration testing (at least annually)
- I. ☐ En todo el entorno OT. Across whole OT environment.
- II. ☐ Solo en sistemas específicos. Specific systems only.
- III. ☐ Solo para vulnerabilidad específicas. Specific vulnerabilities only.
- IV. ☐ Ejercicios Red Team/Blue Team. Red team/blue team exercise.
- c. ☐ Sistema de Detección y Prevención de intrusiones. Intrusion detection and prevention system.
- d. ☐ Endpoint detection and response (en estaciones de trabajo, servidores, y endpoints soportados).
Endpoint detection and response (on supported workstations, servers, and endpoints).
- e. ☐ Endpoint protection platform (en estaciones de trabajo, servidores y endpoints soportados).
Endpoint protection platform (on supported workstations, servers, and endpoints).

12. ¿Tiene algún activo de OT expuesto directamente a Internet?
Do you have any OT assets exposed directly to the Internet?

Sí / Yes ☐ No / No ☐

13. Para terceros y accesos remotos a su OT, ¿Tiene alguno de los siguientes controles? Marque con una X aquellos que correspondan.
For third party and remote access to your OT, do you have any of the following controls? Choose all that apply.

- a. ☐ Políticas de gobernanza para accesos remotos y de terceros.
Governance policy for remote and third-party access.
- b. ☐ El Acceso OT esta monitorizado y apuntado.
Access to OT is monitored and logged.
- c. ☐ El Acceso OT tiene un límite de tiempo y se cierra después de cada sesión.
Access to OT is time limited and closed off after each session.
- d. ☐ Acceso a la red OT se hace a través de la infraestructura de la Tecnologías de la Información (IT).
Access to the OT network goes via the IT infrastructure.

14. ¿La monitorización de seguridad de su OT se integra en un Centro de Operaciones de Seguridad?
Does your OT security monitoring feed into a Security Operations Center?

Sí / Yes ☐ No / No ☐

15. Contiene su OT dispositivos que el fabricante considera “en el final de su vida” o que ya no están soportados por los parches de seguridad o las actualizaciones? Si se ha respondido afirmativamente, use el espacio debajo de “Otros Controles de Ciberseguridad y Medidas Preventivas” para describir qué hace para prevenir que estos dispositivos sean explotados como vulnerabilidades.

Sí / Yes ☐ No / No ☐

Does your OT environment contain devices that their manufacturer considers “end of life” or that are no longer supported with security patches or updates? If yes, please use the space under “Other Cybersecurity Controls & Preventative Measures” to describe what you do to prevent these devices from being exploited.

Backup y Recuperación. Backup & Recovery.

16. ¿Mantiene backups – al menos mensualmente o cuando se realizan cambios significativos en los procesos – de su entorno de OT? Do you maintain backups – at least monthly or when significant process changes are made – of your OT environment?

Sí / Yes ☐ No / No ☐

17. a. ¿Tiene un Plan de Contingencia del Negocio (BCP) creado o actualizado en los últimos dos años que involucre la recuperación de un evento de ciberseguridad del OT? Do you have a Business Contingency Plan (BCP) created or updated in the past two years that involves recovery from an OT cybersecurity event?

Sí / Yes ☐ No / No ☐

b. Si se ha respondido afirmativamente, ¿Su plan incluye la restauración del entorno de OT en el evento de un ataque de ransomware? If yes, does your plan include restoring your OT environment in the event of a ransomware attack?

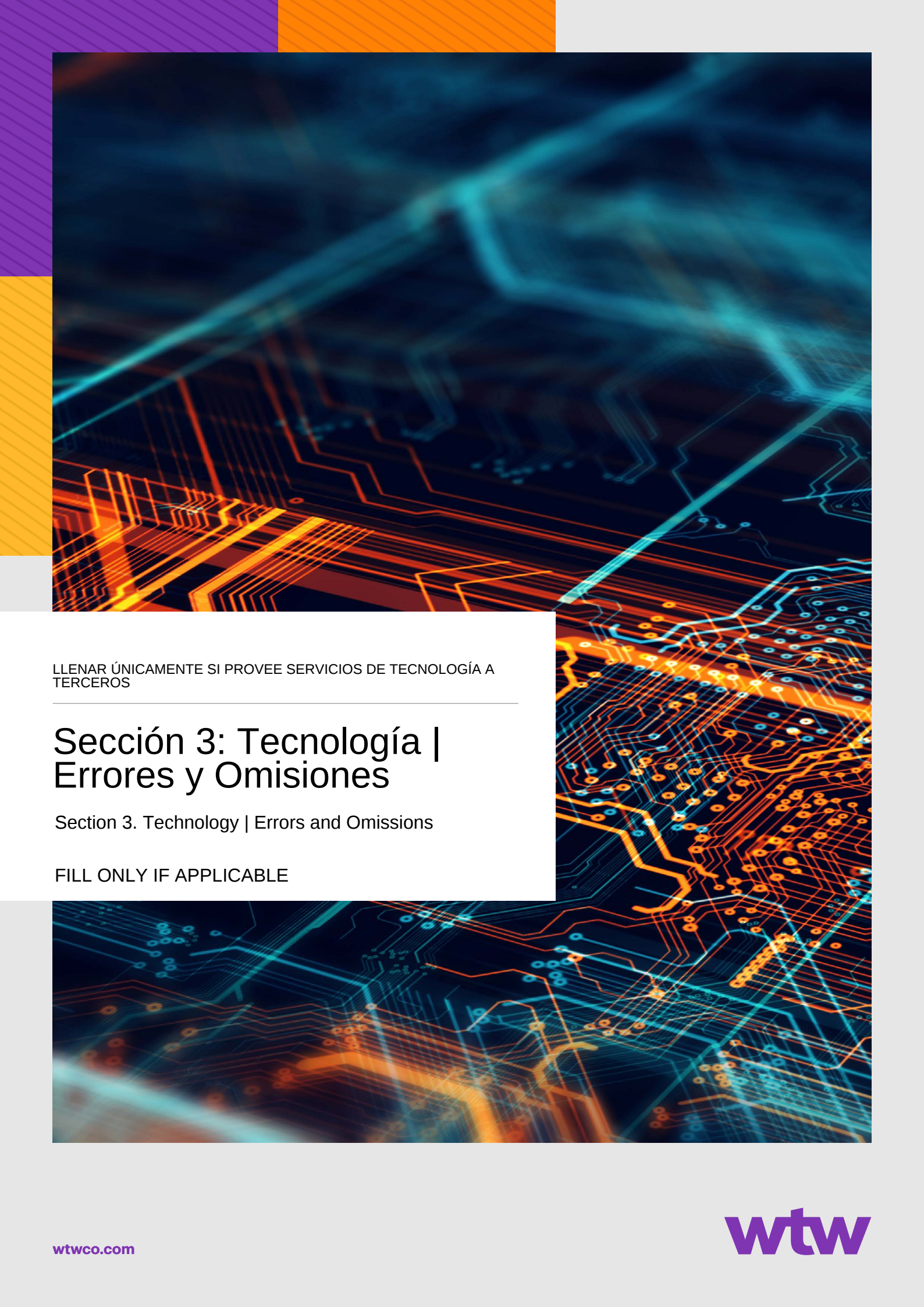
Sí / Yes ☐ No / No ☐

Para Solicitantes con ingresos superiores a \$/£/€500m en ingresos, por favor responda las siguientes preguntas adicionales. For applicants >\$/£/€500m in revenue, please answer the following additional questions:	
18 ¿Sus backups incluyen la configuración de dispositivos no basados en Windows? Do your backups include the configuration of non-Windows-based devices?	Sí / Yes ☐ No / No ☐
19. ¿Se mantienen sus backups offline o en una red diferente a la de su OT? Are your backups maintained offline or on a separate network from your OT?	Sí / Yes ☐ No / No ☐
20. En el pasado año, ¿Ha probado con éxito la habilidad de recuperación de su entorno a partir de backups? In the past year, have you successfully tested the ability to recover your OT environment from backups?	Sí / Yes ☐ No / No ☐
21. ¿Dispone de un proceso de reserva para permitir a su entorno de OT que opere si su entorno de Tecnologías de la Información (TI) se ve comprometido, se apaga o desconecta por un período de tiempo indefinido? Do you have fallback process to allow your OT environment to operate if your IT environment is compromised, shut down, or disconnected for an indefinite period of time?	Sí / Yes ☐ No / No ☐
22. ¿Tiene unos procesos de investigación definidos para contener, erradicar, y determinar la causa original de un incidente cyber en su entorno de OT? Do you have defined investigative procedures in place to contain, eradicate, and determine the root cause of a cyber incident in your OT environment?	Sí / Yes ☐ No / No ☐

Para Solicitantes con ingresos superiores a \$/£/€500m en ingresos, por favor responda las siguientes preguntas adicionales. For manufacturing applicants with >\$/£/€500m in revenue, please answer the following additional questions:	
23. De media, cuánto inventario tendría disponible si se detuviera la producción? On average, how much stock do you maintain on-hand that would continue to be available if production were halted?	
≤ 1 día ☐ ≤ 1 day > 1 día pero ≤ 7 días ☐ > 1 day but ≤ 7 days > 7 días pero ≤ 14 días ☐ > 7 days but ≤ 14 days > 14 días ☐ > 14 days	
24. Si tuviera un corte de corriente en el entorno OT de una de sus instalaciones, tendría capacidad de suplir la falta de producción apoyándose en otros centros de producción? If you had an OT outage at one production facility, do you have capacity at other production facilities that could make up the shortfall?	
Sí, para todos los productos ☐ Yes, for all products Sí, para la mayoría de los productos ☐ Yes, for most products Sí, para alguno de los productos ☐ Yes, for some products No ☐ No	

Otros Controles de Ciberseguridad y Medidas Preventivas. Other Cybersecurity Controls and Preventive Measures.

Por favor, use el espacio debajo para clarificar cualquier respuesta de las preguntas de este suplemento que puedan haber quedado incompletas o que requieran un mayor detalle. También describa, por favor, cualquier paso adicional que tome la organización para detectar, prevenir, y recuperarse de ataques de ransomware (por ejemplo, separación de su red, controles adicionales de seguridad del software, servicios de seguridad externos, etc.) en su entorno OT. Please use the space below to clarify any answers above that may be incomplete or require additional detail. Please also describe any additional steps your organization takes to detect, prevent, and recover from ransomware attacks (e.g., segmentation of your network, additional software security controls, external security services, etc.) in your OT environment.



LLENAR ÚNICAMENTE SI PROVEE SERVICIOS DE TECNOLOGÍA A
TERCEROS

Sección 3: Tecnología | Errores y Omisiones

Section 3. Technology | Errors and Omissions

FILL ONLY IF APPLICABLE

Sección 3: Tecnología Errores y Omisiones

Section 3: Technology Errors & Omissions

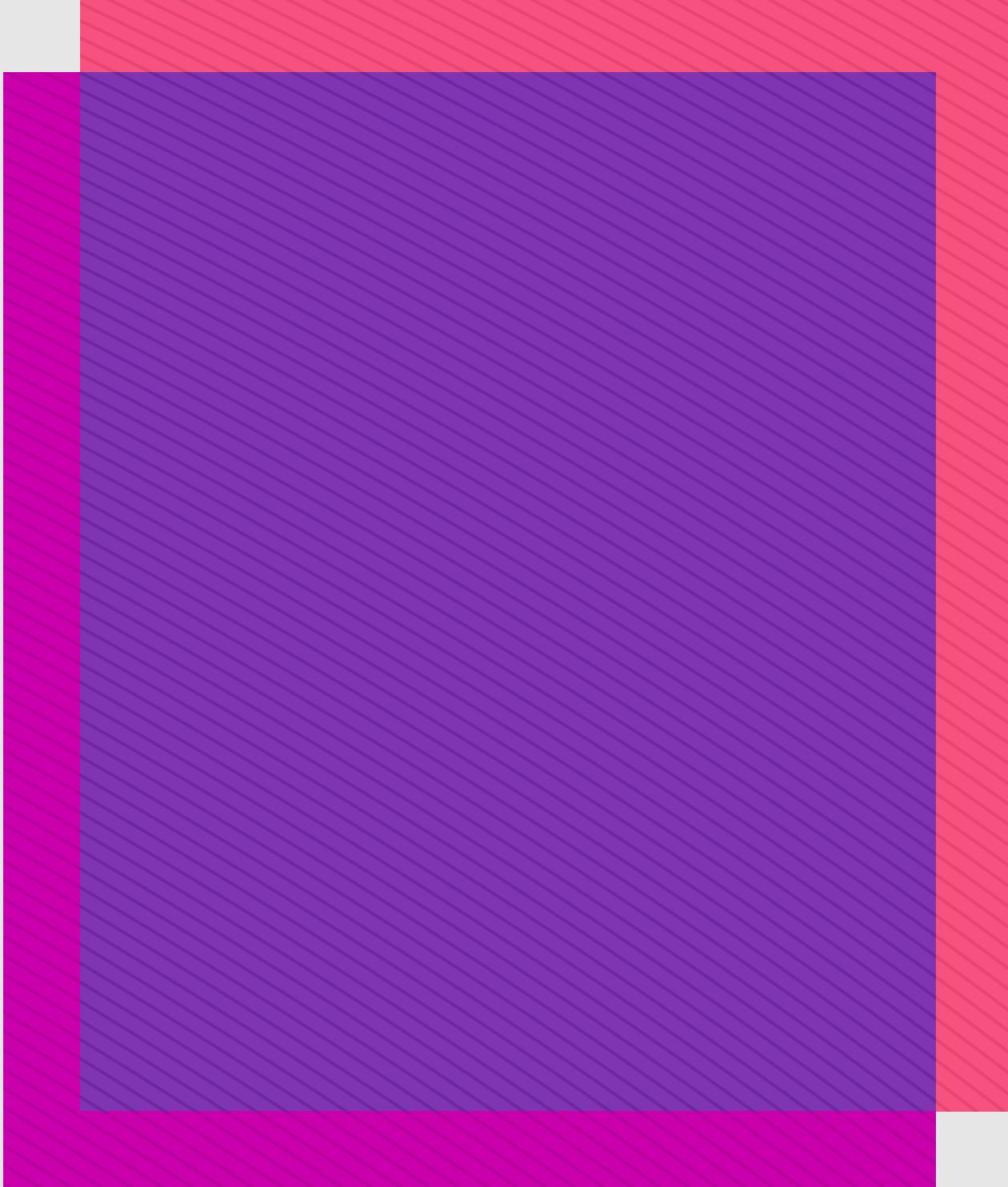
1. Proveea un promedio del valor de sus contratos (USD)
Please provide an average contract value (USD)
2. Por favor detalle los 5 contratos más grandes, incluyendo el valor y servicio que provee
Please provide details on your 5 largest contracts, including contract value and services provided:

Nombre de Cliente / Contrato Name of Customer/Contract	Valor del Contrato (USD) Contract Value (USD)	Servicios proveídos y duración Services provided and duration

3. ¿Utiliza un formato estándar de contrato, acuerdo o carta de asignación de servicios a realizar?Do
you use a standard form of contract, agreement or letter of appointment with regards to
services performed?

YesNo
4. ¿Sus condiciones estándar de entrega/contrato limitan la responsabilidad? En caso negativo,
proporcione comentarios adicionales. Do your standard delivery/contract terms cap liability? If
NO, please provide some additional commentary.

YesNo



Acerca de WTW

En WTW (NASDAQ: WTW), proporcionamos información basada en datos y guiada por perspectivas soluciones en las áreas de personas, riesgo y capital. Aprovechar el visión global y experiencia local de nuestros colegas que atienden a 140 países y mercados, lo ayudamos a agudizar su estrategia, mejorar resiliencia organizacional, motivar a su fuerza laboral y maximizar desempeño. Trabajando hombro a hombro con usted, descubrimos oportunidades para el éxito sostenible y proporcionar perspectiva que te mueve. Obtenga más información en [wtwco.com](https://www.wtwco.com)



[wtwco.com/social-media](https://www.wtwco.com/social-media)

Copyright © 2025 WTW. Todos los derechos reservados.
WTW-FINEX 606704/01/25

[wtwco.com](https://www.wtwco.com)

