

**1. Organisatie**

Naam organisatie (te certificeren entiteit)	:	
Adres	:	
Postcode	:	
Plaats	:	
Telefoon (algemeen)	:	
URL website	:	

**2. Contactpersoon**

Naam en voorletters	:	
Functie	:	
Direct telefoonnummer	:	
Faxnummer	:	
E-mail adres (persoonlijk)	:	

**3. Aantal fte**

Aantal medewerkers binnen de organisatie	:		Fte
--	---	--	-----

*Toelichting: Het betreft hier de personeelssterkte o.b.v. het aantal volledige werkweken. Parttime medewerkers tellen mee op basis van hun uren ten opzichte van de voltijd uren die gebruikelijk zijn binnen de organisatie.*

**4. Aantal sites en aantal Disaster Recovery (DR) sites**

Wat is het aantal vestigingen (inclusief de Disaster Recovery (DR) sites)?

\_\_\_\_\_ Aantal

Geef hieronder eventueel toelichting.

---



---



---

**5. Gevraagde certificatie(s)**

- Informatiebeveiliging (ISO 27001)
- Informatiebeveiliging in de zorg (NEN 7510)
- Operationele bedrijfscontinuïteit (ISO 22301)
- IT service management (ISO 20001)
- Kwaliteitseigenschappen softwareproducten (ISO 25010)

Korte omschrijving van wat gecertificeerd dient te worden (activiteiten, producten, diensten, limiteringen). Dit is de reikwijdte (scope) van het certificaat;

---



---



---

**6. Outsourcing en gebruik serviceorganisatie(s)**

Worden binnen het toepassingsgebied van het ISMS (delen van de) diensten uitbesteed, of wordt gebruik gemaakt van (een) serviceorganisatie(s)?

- ja       nee

Indien ja, graag vermelden welke (delen van) diensten worden uitbesteed.

---



---



---

**7. Complexiteit van het ISMS**

Informatiebeveiligingseisen t.a.v.	
-beschikbaarheid	: _____ (Hoog, Gemiddeld, Laag)
-Integriteit	: _____ (Hoog, Gemiddeld, Laag)
-Vertrouwelijkheid	: _____ (Hoog, Gemiddeld, Laag)
Aantal 'kritieke assets'	_____ Aantal
<i>Toelichting: het gaat hier om faciliteiten, systemen en apparatuur die van cruciaal belang zijn voor de bedrijfsprocessen</i>	
Eventuele bijzonderheden:	

**8. Ontwikkeling van systemen /software**

Wordt binnen het toepassingsgebied van het ISMS software- c.q. systemen ontwikkeld?

ja       nee

Indien ja, graag bijzonderheden vermelden.

---

---

---

**9. Andere certificaties**

Is uw instelling gecertificeerd voor andere normen?

ja       nee

Indien ja, graag aangeven welke normen dit betreft, de naam van de certificatie-instelling(en), de scope en de geldigheidsperiode specificeren.

---

---

---

**10. Overige informatie die van belang is**

---

---

---

(Optionele) pre-audit gewenst?

ja       nee

*Nadat u het formulier heeft ingevuld, kunt het u het aan ons opsturen door op de knop 'Verzenden via e-mail' te drukken.*

*LET OP: het formulier wordt niet op uw computer opgeslagen. Daarvoor kunt u de knop 'Formulier afdrukken' gebruiken. Kies als printer 'Microsoft XPS Document Writer'.*