**Angebotsanfrage für eine Zertifizierung nach ISO 22301**

**BCM – Business Continuity Management**

|  |
| --- |
| Organisationsdaten |
| Organisationsname:  | Gesellschaftsform:  |
| Konzernzugehörigkeit:  | Anzahl Mitarbeiter (gesamt):  |
| Tätigkeit:  | NACE:  |
| Gesamtjahresumsatz: |  |
| Firmensitz: |
| Ort: | PLZ: | Straße: |
| [ ]  Zertifikat für gesamtes UnternehmenODER[ ]  Zertifikat eingeschränkt auf Organisationseinheit(en) Bezeichnung der Organisationseinheit(en): |
| **Gesellschaftliche bzw. Umweltrelevanz:**  [ ]  Hoch [ ]  Mittel [ ]  Niedrig |
| Bereits zertifiziert nach:  [ ]  ISO 9001 [ ]  ISO 14001/EMAS [ ]  ISO 20000 [ ]  ISO 27001  [ ]  HACCP [ ]  VDA/TS 16949 [ ]  andere: gültig bis:  |
| Ansprechpartner (z.B.: Geschäftsführer, Angebot, Zertifizierung, Normverantwortlicher) |
| Name: | Funktion: | Tel.: |
| E-Mail: |
| Name: | Funktion: | Tel.: |
| E-Mail: |
| Name: | Funktion: | Tel.: |
| E-Mail: |

|  |
| --- |
| Hauptstandort im Geltungsbereich  |
| PLZ: | Ort: | Straße: | Homepage: |
| Weitere Standorte im Geltungsbereich (ohne Telearbeitsplätze) |
| Tätigkeiten am **Standort 1**:  |
| PLZ: | Ort: | Straße: |  |
|  |
| Tätigkeiten am **Standort 2**:  |
| PLZ: | Ort: | Straße: |  |
|  |
| Anmerkung: Weitere Standorte des Geltungsbereichs darüber hinaus können als Anhang beigelegt werden.  |

|  |
| --- |
| Audit |
| Sprache der Dokumentation: [ ]  Deutsch [ ]  Englisch [ ]  Italienisch [ ]  Sonstige:  |
| Auditsprache: [ ]  Deutsch [ ]  Englisch [ ]  Italienisch [ ]  Sonstige:  |
| gewünschter Auditor: |
| CIS wird für Sie ein geeignetes Auditteam zusammenstellen. Falls Sie einen Wunschauditor angeben, wird CIS versuchen, Ihren Wunsch zu berücksichtigen.  |

|  |
| --- |
| Quality Austria Angebot**[ ]** Wünsche Angebot für integriertes Systemaudit (in Kooperation mit Quality Austria) für ISO 22301 mit folgenden Standards: |
| [ ]  ISO 9001 [ ]  ISO 14001 [ ]  EMAS [ ]  VDA [ ]  TS 16949 [ ]  HACCP [ ]  SCC [ ]  andere:  |

|  |
| --- |
| Werden Prozesse ausgegliedert die Auswirkungen auf die Organisation haben können?[ ]  ja [ ]  nein Wenn JA, welche?: |

|  |  |
| --- | --- |
| Wurden/werden Sie durch einen Berater bei Aufbau und Einführung Ihres Managementsystems unterstützt/beraten? |  [ ]  ja [ ]  nein  |
| Name des Beratungsunternehmens: |       |
| Name des Beraters: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefonnummer für die Übermittlung eines Passwortes (SMS), sofern eine sichere (verschlüsselte) Übermittlung des Auditberichtes gewünscht ist: |       |

**Weiterführende Unterlagen, die im Falle eines Auftrages Bestandteil des Vertrages sind:**

* CIS Zertifizierungsverfahren gemäß Dokument Nr. d011 ([Download](https://www.cis-cert.com/wp-content/uploads/d011-cis-zertifizierungsverfahren.pdf))
* Allgemeine Geschäftsbedingungen Nr. d007 ([Download](https://www.cis-cert.com/wp-content/uploads/d007-geschaeftsbedingungen-sz-1.pdf))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift mit Firmenstempel |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bitte Formular ausfüllen, unterzeichnen und an CIS senden:**  |  | **CIS** -Certification & InformationSecurity Services GmbH |
| © CIS 13.10.2021: Nachdruck und Vervielfältigung, auch auszugsweise, nur mit schriftlicher Genehmigung der CIS. |  | **Headquarters**1010 Wien, Salztorgasse 2/6/14 Tel.: +43 1 532 98 90Fax: +43 1 532 98 90 89office@cis-cert.com[www.cis-cert.com](http://www.cis-cert.com) |