**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 Unternehmen  ODER  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 & Information Security 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 90 Fax: +43 1 532 98 90 89 [office@cis-cert.com](mailto:office@cis-cert.com) [www.cis-cert.com](http://www.cis-cert.com) |