

FORMULIR PERNYATAAN KESEHATAN HEALTH DECLARATION FORM

Keamanan dan keselamatan kita semua tetap menjadi prioritas utama Perseroan. Berhubung pandemi COVID-19 belum berakhir, oleh karena itu untuk mencegah penyebaran COVID-19 dan untuk mengurangi potensi risiko terpapar kepada kita semua, Perseroan mewajibkan seluruh peserta Rapat Umum Pemegang Saham (RUPS) Perseroan untuk mengisi Formulir Pernyataan Kesehatan di bawah ini. Keputusan Perseroan tentang peserta RUPS yang diperbolehkan masuk ke Ruang Rapat akan berdasarkan jawaban yang diberikan oleh masing-masing peserta. Terima kasih atas waktu dan pengertiannya.

The safety of all of us remain the Company's main priority. As the COVID-19 pandemic is not over yet, therefore to prevent the spread of COVID-19 and to reduce the potential risk of exposure to all of us, the Company requires all visitors to our General Meeting of Shareholders (RUPS) to fill out the Health Declaration Form below. The Company's decision concerning RUPS participants who will be allowed to enter the Meeting Room will be based on each participant's response. Thank you for your time and understanding.

Nama Peserta Visitor's Name :	No. Handphone Mobile No. :
Mewakili Pemegang Saham Represent Shareholder :	
Wilayah Tempat Tinggal Residential Region : South / North / West / East Jakarta or others : _____	

SILAHKAN BERIKAN TANDA (v) SESUAI DENGAN AKTIVITAS HARIAN ANDA
PLEASE GIVE SIGNS (v) ACCORDING TO YOUR DAILY ACTIVITIES

NO	PERNYATAAN PESERTA VISITOR STATEMENT	YA YES	TIDAK NO
1	Apakah Anda telah melakukan perjalanan internasional atau domestik dalam 30 hari terakhir ? Have you done any travelling international or domestic in the last 30 days ?		
2	Apakah Anda pernah berhubungan dekat dengan seseorang yang telah melakukan perjalanan internasional atau domestik dalam 30 hari terakhir ? Have you been in close contact with anyone who has travelled international or domestic in the last 30 days ?		
3	Apakah Anda pernah menggunakan transportasi umum dalam 14 hari terakhir ? Have you ever used public transportation in the last 14 days ?		
4	Apakah Anda pernah mengikuti kegiatan yang melibatkan banyak orang dalam 14 hari terakhir ? Have you ever participated in any activity/event that involved many people in the last 14 days ?		
5	Apakah Anda pernah mengunjungi rumah sakit, dokter, klinik, laboratorium, puskesmas atau pusat pelayanan kesehatan lainnya dalam 14 hari terakhir ? Have you ever visited hospital, doctor place, clinic, laboratory, public health center, or other health service center in the last 14 days ?		

NO	PERNYATAAN PESERTA VISITOR STATEMENT	YA YES	TIDAK NO
6	Pernahkah Anda melakukan kontak erat dengan atau merawat seseorang yang dinyatakan ODP, PDP, atau terkonfirmasi dengan COVID-19 dalam 30 hari terakhir ? Have you had close contact with or treated someone who was diagnosed as ODP, PDP or confirmed COVID-19 in the last 30 days ?		
7	Pernahkah Anda mengalami gejala pilek atau flu (termasuk demam, batuk, sakit tenggorokan, penyakit pernapasan, sulit bernafas) dalam 30 hari terakhir ? Have you experienced any cold or flu-like symptoms (including fever, cough, sore throat, respiratory illness, difficulty breathing) in the last 30 days ?		

Tanda Tangan | Signature : _____

Tanggal | Date : _____

For Company use only

FINAL SCORE : _____