

FORMULIR PERNYATAAN KESEHATAN

Nama : _____
 Jabatan / Perusahaan : Pemegang Saham / Kuasa / Undangan
 Kepentingan : Rapat Umum Pemegang Saham Luar Biasa ("**Rapat**")
 PT Fortune Indonesia Tbk
 Tanggal : 27 November 2020

No	Pertanyaan*)	Ya	Tidak
1.	Apakah anda memiliki riwayat demam dengan suhu badan >37°C dalam satu minggu terakhir?		
2.	Apakah anda memiliki riwayat batuk/pilek/nyeri tenggorokan dalam satu minggu terakhir?		
3.	Apakah anda memiliki riwayat sesak nafas, ringan/berat dalam satu minggu terakhir?		
4.	Apakah anda memiliki riwayat perjalanan keluar daerah sesuai KTP atau keluar negeri dalam 14 hari terakhir?		
5.	Apakah anda memiliki riwayat mengunjungi lokasi yang dinyatakan sebagai lokasi penanganan pasien Covid-19 (isolasi atau perawatan) dalam 14 hari terakhir?		
6.	Apakah anda melakukan kontak langsung atau kontak erat dengan <i>Suspect (OTG, ODP)</i> atau Pasien positif Covid-19 dalam kurun waktu 14 hari terakhir?		

No	Pernyataan	Ya	Tidak
7.	Saya bersedia untuk memakai masker kesehatan selama berada di tempat penyelenggaraan Rapat.		
8.	Saya bersedia untuk tidak melakukan kontak fisik dalam bentuk apapun, termasuk berjabat tangan, selama berada di tempat penyelenggaraan Rapat.		

Catatan:

*)
 Apabila terdapat satu/lebih pertanyaan dari lima pertanyaan tersebut di atas dijawab dengan "Ya", maka Pemegang Saham dan/atau Kuasanya dengan hormat diminta untuk meninggalkan tempat penyelenggaraan Rapat dan tidak diizinkan untuk menghadiri Rapat.

Perseroan telah menyediakan surat kuasa dan Penerima Kuasa bagi Pemegang Saham yang ingin memberikan kuasanya, untuk dapat menggunakan haknya memberikan suara dalam Rapat.

Jakarta, 27 November 2020

Yang menandatangani,

Nama: _____