

FORMULIR PERNYATAAN KESEHATAN

Nama : _____
 Jabatan : Direksi / Dewan Komisaris / Pemegang Saham / Kuasa / Undangan
 Kepentingan : Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan PT Fortune Indonesia Tbk
 20 Agustus 2021 (“Rapat”)

No.	Pertanyaan*)	Ya	Tidak
1.	Apakah anda memiliki riwayat demam dengan suhu badan >37,3°C dalam 1 minggu terakhir?		
2.	Apakah saat ini Anda sedang batuk/pilek/nyeri tenggorokan?		
3.	Apakah saat ini Anda sedang sesak nafas ringan/berat?		
4.	Apakah dalam 14 hari terakhir anda memiliki riwayat perjalanan ke luar area JABOTETABEK dan atau keluar negeri?		
5.	Apakah anda melakukan kontak langsung atau kontak erat dengan <i>Suspect</i> atau Pasien positif Covid-19 dalam kurun waktu 14 hari terakhir?		

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
6.	Saya bersedia memperlihatkan bukti asli hasil PCR atau Swab dengan hasil negative dan atau Rapid Test dengan hasil non reaktif dengan pengambilan sample maksimal 2 x 24 jam sebelum tanggal Rapat.		
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 akan menyediakan Penerima Kuasa bagi Pemegang Saham yang ingin memberikan kuasanya untuk dapat memberikan suara dalam Rapat.

Tanggal: 20 Agustus 2021

Yang menandatangani
