

FORMULIR DEKLARASI KESEHATAN

Nama :
 Email & No HP :
 Jabatan/ Perusahaan :
 Kepentingan : Rapat Umum Pemegang Saham Luar Biasa PT Cashlez Worldwide Indonesia Tbk
 8 Maret 2023 ("Rapat")

Mohon menjawab dengan memberikan tanda centang (✓)

No	Pertanyaan*)	Ya	Tidak
1	Apakah saat ini atau dalam 14 hari terakhir Anda mengalami demam? (Demam didefinisikan sebagai suhu tubuh >37,3° C)?		
2	Apakah saat ini atau dalam 14 hari terakhir Anda sedang mengalami sesak napas (kesulitan bernapas yang mengganggu aktivitas)?		
3	Apakah saat ini atau dalam 14 hari terakhir Anda mengalami gangguan pada indra penciuman atau perasa yang tidak disebabkan oleh flu?		
4	Apakah saat ini atau dalam 14 hari terakhir Anda sedang mengalami batuk/nyeri tenggorokan/pilek yang tidak disebabkan oleh alergi?		
5	Dalam 14 hari terakhir, apakah Anda mengalami Kontak Erat dengan kasus pasien dalam pengawasan atau pasien positif COVID-19? Definisi Kontak Erat adalah sebagai berikut: <ul style="list-style-type: none"> • Anda berinteraksi dengan kasus pasien dalam pengawasan atau pasien positif COVID-19 dalam radius 1 meter dengan durasi 15 menit atau lebih. • Anda melakukan kontak fisik dengan pasien dalam pengawasan atau pasien positif COVID-19 (seperti: berjabat tangan, berpegangan tangan, dll) 		
6	Dalam 24 jam terakhir, apakah Anda mengalami salah satu dari situasi ini? <ul style="list-style-type: none"> • Saya pergi ke fasilitas umum, seperti pasar, fasilitas kesehatan masyarakat, dan lain-lain tanpa protokol kesehatan yang tepat (pemeriksaan suhu, menggunakan masker, menggunakan hand sanitizer, menjaga jarak fisik, dll) • Menggunakan transportasi umum tanpa protokol kesehatan yang tepat (pemeriksaan suhu, menggunakan masker, menggunakan hand sanitizer, menjaga jarak fisik, dll) • Bepergian ke luar kota yang merupakan zona berisiko tinggi pandemi COVID-19 tanpa protokol kesehatan yang tepat (pemeriksaan suhu, menggunakan masker, menggunakan hand sanitizer, menjaga jarak fisik, dll) • Menghadiri kegiatan komunal (sholat di fasilitas umum, pesta, arisan, dll) yang melibatkan banyak orang tanpa protokol kesehatan yang tepat (pemeriksaan suhu, menggunakan masker, menggunakan hand sanitizer, menjaga jarak fisik, dll) 		

Mohon menjawab dengan memberikan tanda centang (✓)

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Saya bersedia untuk memakai masker selama berada di tempat penyelenggaraan Rapat.		
2	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 enam 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:

Tanda Tangan: