

FORMULIR DEKLARASI KESEHATAN
HEALTH DECLARATION FORM

Nama | *Name* :
NIK | *Identity Number* :
Alamat | *Address* :

Nomor Ponsel | *Handphone Number* :
Kepentingan | *Purpose* : Rapat Umum Pemegang Obligasi Berkelanjutan II
Bumi Serpong Damai Tahap I Tahun 2016 ("Rapat")
General Meeting of Bondholders of Shelf Registered II
Bumi Serpong Damai Phase I Year 2016 ("Meeting")

Mohon untuk mengisi dengan tanda (√) atau (x) dalam kotak:
Please kindly tick (√) or (x) in the box:

1. Apakah Anda saat ini mengalami gejala sebagai berikut, mohon isi kotak di bawah ini:
Are you currently experiencing below symptoms, please fill below:

- Demam dengan suhu di atas 37,5°C | *Fever with temperature above 37.5°C*
- Batuk | *Cough*
- Sesak Nafas | *Shortness of Breath*
- Sakit Kepala | *Headache*
- Lemas | *Fatigue*
- Diare | *Diarrhea*

2. Apakah dalam 14 hari terakhir Anda melakukan perjalanan dan/atau transit baik dalam negeri dan/atau luar negeri?
Have you been traveling and/or transiting, domestic and/or overseas, within the last 14 days?

Ya | *Yes* Tidak | *No*

3. Apakah terdapat anggota keluarga/pihak yang tinggal satu rumah/lokasi dengan Anda telah melakukan perjalanan baik dalam dan/atau luar negeri dalam 14 hari terakhir?
Is there any family member/person under the same roof who has traveled, domestic or overseas, within the last 14 days?

Ya | *Yes* Tidak | *No*

4. Apakah Anda pernah bertemu atau melakukan kontak langsung dengan pasien dalam pengawasan (PDP) Covid-19 dalam 14 hari terakhir?
Have you met or having close contact with patient under surveillance Covid-19 within the last 14 days?

Ya | *Yes* Tidak | *No*

5. Apakah Anda pernah bertemu atau melakukan kontak langsung dengan pasien yang dinyatakan positif Covid-19 dalam 14 hari terakhir?
Have you met or having close contact with patient positive confirmed Covid-19 within the last 14 days?

Ya | *Yes*

Tidak | *No*

6. Apakah Anda selama berada di area gedung tempat penyelenggaraan Rapat dan selama Rapat berlangsung bersedia untuk mematuhi protokol keamanan dan kesehatan sebagai berikut:
Do you agree to comply with the following safety and health protocols during your presence in within the building area where and during the Meeting is held, as follows:

- a. Menggunakan masker Kesehatan;
Wear a mask;
- b. Wajib menyerahkan Formulir Deklarasi Kesehatan ini;
Must submit this Health Declaration Form;
- c. Wajib mengikuti prosedur pemeriksaan kesehatan (termasuk pemeriksaan suhu tubuh dsb), baik yang akan dilakukan oleh Perseroan maupun pengelola gedung tempat Rapat diadakan;
Must obey the health screening procedure (includes checking the temperature body etc) by the Company or building management where the Meeting is held;
- d. Wajib menerapkan kebijakan physical distancing sesuai arahan Perseroan dan pengelola gedung tempat Rapat diadakan;
Must implement physical distancing measure in accordance with direction from the Company and building management where the Meeting is held;
- e. Wajib segera meninggalkan area gedung tempat berlangsungnya Rapat ketika Rapat selesai.
Must leave the building area where the Meeting is held immediately after the Meeting is over.

Ya | *Yes*

Tidak | *No*

Catatan: Apabila Anda mengalami salah satu gejala yang disebutkan No.1 dan/atau jawaban atas pertanyaan No.2 sampai dengan No.5 adalah "Ya", dan atau jawaban No.6 adalah "Tidak, maka Anda tidak diperkenankan untuk memasuki area gedung tempat berlangsungnya Rapat dan Ruang Rapat.

Note: If you currently experiencing one of the symptoms stated in No.1 and/or one of your answer is "Yes" to the questions stated in No.2 to No.5, and/or your answer is "No" to the question in No.6, you are not permitted to enter the building area where the Meeting is held and in the Meeting Room.

Tangerang, 15 Juli 2021 | *July 15th, 2021*

Name | *Name* :