

Formulir Pernyataan Kesehatan
Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan
PT Logindo Samudramakmur Tbk
13 Agustus 2020
("Rapat")

Nama :
Nomor Handphone :
Nomor KTP/Paspor :
Alamat :

Mohon mengisi pernyataan-pernyataan di bawah ini, dengan memberikan tanda (**V**) :

- Dalam 14 (empat belas) hari sebelum tanggal Rapat, apakah anda pernah melakukan perjalanan baik di dalam negeri maupun ke luar negeri?
Ya Tidak
- Dalam 14 (empat belas) hari sebelum tanggal Rapat, apakah ada anggota keluarga atau orang lain yang tinggal di rumah anda melakukan perjalanan baik di dalam negeri maupun ke luar negeri?
Ya Tidak
- Dalam 14 (empat belas) hari sebelum tanggal Rapat, apakah anda pernah bertemu atau kontak langsung dengan orang-orang yang positif terinfeksi COVID-19, Pasien Dalam Pengawasan (PDP) atau Orang Dalam Pengawasan (ODP)?
Ya Tidak
- Apakah saat ini anda sedang mengalami gejala-gejala sebagai berikut di bawah ini:

a. Demam dengan panas di atas 37,5°C	<input type="checkbox"/>	d. Pusing	<input type="checkbox"/>
b. Susah bernafas	<input type="checkbox"/>	e. Tubuh Lelah	<input type="checkbox"/>
c. Batuk atau flu	<input type="checkbox"/>	f. Diare	<input type="checkbox"/>

Jakarta, 13 Agustus 2020

Catatan: Perseroan berhak menolak kehadiran pemegang saham / kuasanya apabila pemegang saham / kuasanya mengisi kolom Ya pada pernyataan no.1, 2 atau 3 atau mengisi salah satu kolom pada pernyataan no. 4.