

PT INDONESIA FIBREBOARD INDUSTRY TBK

RAPAT UMUM PEMEGANG SAHAM TAHUNAN (“RAPAT”)
ANNUAL GENERAL MEETING OF SHAREHOLDERS (“MEETING”)

JAKARTA, 28 JUNI 2021 | JUNE 28, 2021

Formulir Deklarasi Kesehatan | Health Declaration Form
(Pencegahan Penyebaran Covid-19 | Prevention Spread of Covid-19)

Nama | Name :

Nomor Ponsel | Handphone :

NIK | Identity's Number :

Alamat | Address :

Mohon untuk mengisi dengan tanda (✓) dalam kotak | Please kindly tick (✓) in the box :

1. Apakah Anda memiliki dan membawa Surat Keterangan Uji Tes Rapid Antigen atau Tes Swab PCR COVID-19 dengan hasil negatif yang diperoleh dari dokter rumah sakit, puskesmas atau klinik dengan tanggal pengambilan sampel 1 (satu) hari sebelum Rapat.

1. Do you have and bring a Certificate of COVID-19 Rapid Antigen Test or PCR Swab Test with a negative result from a doctor in a hospital, public health center or a medical clinic with the date of sample taken 1 (one) day prior to the Meeting date.

Ya | Yes

Tidak | No

Bila Ya, silahkan melanjutkan ke pertanyaan berikutnya.

If Yes, please proceed to the next questions.

Bila Tidak, maka Anda:

- dilarang untuk menghadiri Rapat dan
- diminta untuk segera meninggalkan ruang Rapat dan/atau gedung tempat penyelenggaraan Rapat; atau

If No, then You;

- prohibit to attend the Meeting;
- requested to immediately leave the Meeting room and/or Meeting premises; or

2. Apakah Anda saat ini mengalami gejala sebagai berikut, mohon isi kotak di bawah ini:

Demam dengan suhu diatas 37,3 C	<input type="checkbox"/>	Fever with temperature above 37.3 C
Batuk	<input type="checkbox"/>	Cough
Sesak Napas	<input type="checkbox"/>	Shortness of Breath
Sakit Kepala	<input type="checkbox"/>	Headache
Lemas	<input type="checkbox"/>	Fatigue
Diare	<input type="checkbox"/>	Diarrhea
Tidak ada keluhan diatas	<input type="checkbox"/>	None of above

3. Apakah dalam 14 hari terakhir Anda melakukan perjalanan dan/atau transit baik dalam negeri dan/atau luar negeri?

Ya | Yes

2. Have you been traveling and/or transiting, domestic and/or overseas, within the last 14 days?

Tidak | No

4. 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?

Ya | Yes

3. Is there any family member/person under the same roof who has traveled, domestic or overseas, within the last 14 days?

Tidak | No

5. Apakah Anda pernah bertemu atau melakukan kontak langsung dengan Pasien dalam Pengawasan (PDP) COVID-19 dalam 14 hari terakhir?

Ya | Yes

4. Have you met or having close contact with patient under surveillence COVID-19 within the last 14 days?

Tidak | No

6. Apakah Anda pernah bertemu atau melakukan kontak langsung dengan pasien yang dinyatakan positif COVID-19 dalam 14 hari terakhir?

Ya | Yes

5. Have you met or having close contact with patient positive confirmed COVID-19 within the last 14 days?

Tidak | No

7. Apakah Anda selama berada di area gedung tempat penyelenggaraan Rapat Umum Pemegang Saham PT Indonesia Fibreboard Industry Tbk (“Rapat”) dan selama Rapat berlangsung bersedia untuk mematuhi protokol keamanan dan kesehatan sebagai berikut:

- menggunakan masker kesehatan | [wear a mask](#)
- wajib menerapkan kebijakan physical distancing sesuai arahan Perseroan dan manajemen gedung tempat diadakannya Rapat.
must implement physical distancing measure in accordance with direction from the Company and Building Management where the Meeting is held.
- 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](#)

Tanggal Pengisian Form Form filling date:	
Tanda Tangan Signature	

Catatan:

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

Note:

If you are 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 the Meeting room.