



LEO Investments Tbk

FORM DEKLARASI KESEHATAN

RISIKO COVID -19

Tanggal : 18 Januari 2021
Acara : Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan PT Leo Investments Tbk

Nama Sesuai KTP :

No. Hp :

Email :

Alamat :

Beri tanda V di kolom "YA" /"TIDAK" sesuai kondisi calon tamu

NO	PERTANYAAN*)	YA	TIDAK
1	Dalam satu minggu terakhir suhu badan > 38°		
2	Apakah saat ini sedang batuk/pilek/nyeri tenggorokan?		
3	Apakah saat ini sedang sesak nafas ringan hingga berat?		
4	Apakah dalam 14 hari terakhir anda memiliki Riwayat perjalanan ke luar negeri, khususnya negara-negara yang terjangkit dan terdapat penularan virus corona?		
5	Apakah anda melakukan kontak langsung atau kontak erat dengan Suspect atau Pasien positif Covid-19 dalam kurun waktu 14 hari terakhir?		

No	PERNYATAAN	YA	TIDAK
6	Saya bersedia untuk mematuhi protokol keamanan dan kesehatan selama berada di area Gedung tempat penyelenggaraan Rapat Umum Pemegang Saham PT Leo Investments Tbk ("Rapat") sebagai berikut : a. Menggunakan masker Kesehatan; b. Wajib menerapkan kebijakan jaga jarak fisik (physical distancing) sesuai arahan Perseroan dan manajemen gedung tempat diadakannya Rapat; c. Wajib segera meninggalkan area gedung tempat berlangsungnya Rapat ketika Rapat selesai		

Catatan :

*) Apabila terdapat satu/lebih pertanyaan tersebut di atas yang dijawab dengan "YA" maka Pemegang Saham dan/atau Kuasanya dengan hormat diminta untuk meninggalkan tempat penyelenggaraan Rapat dan tidak diizinkan untuk menghadiri Rapat.