

**Formulir Deklarasi Kesehatan**  
***Health Declaration Form***

Nama / *Name* :  
Nomor Ponsel / *Handphone* :  
NIK / *Identity's Number* :  
Alamat / *Address* :

Mohon untuk mengisi dengan tanda (√) dalam kotak:  
*Please tick (√) 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 the box below:*

Demam dengan suhu diatas 37,5 C / *Fever with temperature above 37.5 C*

Batuk / *Cough*

Sesak Nafas / *Shortness of Breadth*

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, in the last 14 days?*

Ya / *Yes*

Tidak / *No*

3. Apakah Anda pernah bertemu atau melakukan kontak langsung dengan Pasien dalam Pengawasan (PDP) COVID-19 dalam 14 hari terakhir?  
*Have you ever met or made direct contact with Patient under Surveillance COVID-19 in the last 14 days?*

Ya / *Yes*

Tidak / *No*

4. Apakah Anda pernah bertemu atau melakukan kontak langsung dengan pasien yang dinyatakan positif COVID-19 dalam 14 hari terakhir?  
*Have you ever met or made direct contact with patient confirmed positive with COVID-19 in the last 14 days?*

Ya / Yes

Tidak / No

5. Apakah Anda selama berada di area gedung tempat penyelenggaraan Rapat Umum Pemegang Saham PT Leo Investments Tbk ("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 the building area where the General Meeting of Shareholders of PT Leo Investments Tbk ("Meeting") is held and throughout the duration of the Meeting:*

(a) menggunakan masker Kesehatan  
*wear a mask*

(b) wajib menerapkan kebijakan physical distancing sesuai arahan Perseroan dan Manajemen Gedung tempat diadakannya Rapat  
*must implement physical distancing measure according to the direction of the Company and Building Management where the Meeting is held*

(c) 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 di No.1, dan/atau salah satu jawaban atas pertanyaan No.2 sampai No.4 adalah 'Ya', dan/atau jawaban atas No.5 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 answers to question No.2 to No.4 is "yes", and/or your answer to question No.5 is "no", you are not permitted to enter the building area where the Meeting is held and the Meeting area.*