

**FORMULIR DEKLARASI KESEHATAN**  
**HEALTH DECLARATION FORM**

Nama | *Name* :  
NIK | *Identity Number* :  
Alamat | *Address* :  
  
Nomor Ponsel | *Handphone Number* :  
Kepentingan | *Purpose* : Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan dan  
Rapat Umum Pemegang Saham Luar Biasa  
PT Bumi Serpong Damai Tbk ("Rapat") |  
*Annual General Meeting of Shareholders and*  
*Extraordinary Meeting of Shareholders*  
*PT Bumi Serpong Damai Tbk ("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, 23 Juni 2021 | *June 23<sup>rd</sup>, 2021*

Tanda tangan di atas  
Materai Rp10.000  
Signed above the  
IDR10,000 stamp duty

Name | *Name* :