**FORM DEKLARASI KESEHATAN**

**Nama :**

**Jabatan / Perusahaan :**

**Kepentingan : Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan PT Dafam Property Indonesia Tbk**

**5 Agustus 2021 (“RAPAT”)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Pertanyaan & Pernyataan\*)** | **Ya** | **Tidak** |
| **1** | **Apakah dalam 1 minggu terakhir suhu badan Anda > 38°C** |  |  |
| **2** | **Apakah saat ini Anda sedang batuk / pilek / nyeri tenggorokan ?** |  |  |
| **3** | **Apakah saat ini Anda sedang sesak napas ringan / berat ?** |  |  |
| **4** | **Apakah dalam 14 hari terakhir Anda memiliki riwayat perjalanan ke Negara China / Hongkong/Taiwan/Iran/Singapore/Korea/** |  |  |
|  | **Jepang/Italia/negara /wilayah lain yang terjangkit virus Corona?** |  |  |
|  |  |  |  |
| **5** | **Apakah Anda melakukan kontak langsung dengan keluarga / kerabat dengan kasus Corona yang sudah terkonfirmasi?** |  |  |
|  |  |  |  |
| **6** | **Saya bersedia untuk memakai masker kesehatan selama berada di tempat** |  |  |
|  | **penyelenggaraan Rapat** |  |  |
| **7** | **Saya bersedia untuk tidak melakukan kontak fisik dalam bentuk apapun,** |  |  |
|  | **termasuk berjabat tangan, selama berada di tempat penyelenggaraan Rapat** |  |  |

**Catatan :**

**\*) Apabila terdapat satu / lebih pertanyaan dari lima pertanyaan tersebut di atas dijawab “YA”, maka Pemegang Saham dan atau Kuasa nya dengan hormat diminta untuk meninggalkan tempat penyelenggaraan Rapat dan tidak diijinkan menghadiri Rapat.**

**Tanggal :**

**Tanda Tangan :**