

PT SUNTER LAKESIDE HOTEL Tbk

FORM DEKLARASI KESEHATAN

Pelaksanaan

Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan dan

Rapat Umum Pemegang Saham Luar Biasa

HEALTH DECLARATION FORM

Implementation

Annual General Meeting of Shareholders and

Extraordinary General Meeting of Shareholders

Nama | Name : _____
Nomor Ponsel | Phone number : _____
NIK | Identity Number : _____
Alamat | Address : _____

Mohon untuk mengisi dengan tanda (√) dalam tabel | Please kindly tick (√) in the table

| No. | Pertanyaan Question *) | Ya Yes | Tidak No |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| 1. | Apakah saat ini Saudara mengalami gejala sebagai berikut? Are you currently experiencing the below symptoms? - Demam dengan suhu badan di atas 37,3°C Fever with temperature above 37.3°C - Batuk Cough - Pilek Cold - Sesak nafas Shortness of breath - Sakit tenggorokan Sore throat - Sakit kepala Headache - Diare Diarrhea | | |
| 2. | Apakah Saudara pernah bertemu atau melakukan kontak langsung dengan pasien COVID-19 dalam 14 hari terakhir? Have you met or had close contact with the COVID-19 patient within the last 14 days? | | |
| 3. | Apakah dalam 14 hari terakhir Anda melakukan perjalanan dan/atau transit baik di dalam negeri dan/atau luar negeri? Have you been traveling and/or transiting from domestically and/or overseas within the last 14 days? | | |
| No. | Pernyataan Statement | Ya Yes | Tidak No |
| 4. | Saya bersedia untuk memakai masker medis/kesehatan selama berada di tempat penyelenggaraan Rapat. I am willing to wear a medical/health mask while in the venue of the Meeting. | | |
| 5. | Saya bersedia untuk tidak melakukan kontak fisik dalam bentuk apapun, termasuk berjabat tangan, selama berada di tempat penyelenggaraan Rapat. I am willing to not do any form of physical contact, including shaking hands, while in the venue of the Meeting. | | |

Catatan | Notes:

- *) Apabila terdapat satu/lebih pertanyaan dari tiga pertanyaan tersebut di atas dijawab dengan "Ya", maka Saudara tidak diperkenankan untuk memasuki Ruang Rapat dan mengikuti Pelaksanaan Rapat.
If there are one/more questions from the three questions above answered with "Yes", you are not permitted to enter the Meeting Room and attend the Meeting.

Jakarta, 21 Juni | June 21, 2023

(_____)