

**PERNYATAAN KESEHATAN
(INSTRUMEN SELF ASSESMENT RISIKO COVID-19)**

Pernyataan Kesehatan ini dibuat untuk kepentingan Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan (RUPST) dan Rapat Umum Pemegang Saham Luar Biasa (RUPSLB) PT Mitra Investindo Tbk pada tanggal 21 Agustus 2020 ("**Rapat**").

Nama Pemegang Saham/Kuasa : _____

NIK (No.KTP) : _____

Alamat (Jika tidak sesuai KTP) : _____

Lokasi Acara : WYNDHAM CASABLANCA JAKARTA

Demi kesehatan dan keselamatan bersama, mohon anda dapat memberikan jawaban yang JUJUR atas seluruh pertanyaan dibawah ini. Dalam 14 hari terakhir, apakah anda pernah mengalami hal berikut:

No	Pertanyaan	Ya	Tidak	Jika Ya, Skor	Jika Tidak, Skor
1.	Apakah pernah pergi ke tempat umum (pasar, fasyankes, kerumunan orang, mall dan lain-lain)			1	0
2.	Apakah pernah menggunakan transportasi umum			1	0
3.	Apakah pernah melakukan perjalanan ke luarkota/internasional, khususnya wilayah yang terjangkit/ zona merah)			1	0
4.	Apakah anda memiliki kegiatan yang melibatkan banyak orang?			1	0
5.	Apakah memiliki riwayat kontak erat dengan orang yang dinyatakan ODP,PDP atau positif Covid-19 (berjabat tangan, berbicara, berada dalam satu ruangan/satu rumah)?			5	0
6.	Apakah pernah mengalami demam (37,3% atau lebih) /batuk-pilek/sakit tenggorokan/sesak napas	,		5	0
JUMLAH TOTAL					

0 = Risiko Kecil; 1-4 = Risiko Sedang; ≥5 = Risiko Besar

- Jika anda memiliki **Risiko Besar**, maka Pemegang Saham dan/atau Kuasanya dengan hormat diminta untuk tidak menghadiri Rapat dan berkenan meninggalkan tempat Penyelenggaraan Rapat
- Jika anda memiliki Risiko Kecil – Sedang diperbolehkan masuk ruangan Rapat.

Perseroan akan menyediakan Penerima Kuasa bagi Pemegang Saham yang ingin memberikan kuasanya untuk dapat memberikan suara dalam Rapat.

Tanda Tangan : _____

Tanggal : _____