

FORM DEKLARASI KESEHATAN

Nama :
Jabatan/ Perusahaan :
Kepentingan : Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan PT Bank Maybank Indonesia, Tbk.
30 Maret 2020 ("Rapat")

No.	Pertanyaan*)	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 nafas 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?		

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
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 dengan "Ya", maka Pemegang Saham dan/atau Kuasanya dengan hormat diminta untuk meninggalkan tempat penyelenggaraan Rapat dan tidak diizinkan untuk menghadiri Rapat. Perseroan akan menyediakan Penerima Kuasa bagi Pemegang Saham yang ingin memberikan kuasanya untuk dapat memberikan suara dalam Rapat.

Tanggal:

Tanda Tangan: