

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

Nama/Name : .....

Alamat/Address : .....

Nomor KTP/ Paspor  
ID Number /Passport : .....

Alamat Email  
Email Address : .....

Nomor telepon  
Telephone Number : .....

Mohon untuk mengisi dengan tanda (√) dalam kotak / Please fill in with a sign (√) in the box :

NO	KEGIATAN/ACTIVITY	YA / YES	TIDAK/ NO
<b>BAGIAN I : RIWAYAT PERJALANAN (DALAM 14 HARI TERAKHIR)</b>			
<i>PART I : TRAVEL HISTORY (IN THE LAST 14 DAYS)</i>			
1	Apakah Anda bepergian ke zona merah/hitam COVID-19? <i>Have you traveled to the COVID-19 red/black zone?</i>		
2	Apakah anda berkunjung ke fasilitas kesehatan? <i>Have you visited a health facility?</i>		
3	Apakah anda pernah mengunjungi pasien ISPA? <i>Have you visited an ARI (Acute Respiratory Infection) patient?</i>		
4	Apakah Anda pernah kontak/tatap muka dengan jarak 1m dalam jangka waktu 15 menit dengan orang Kasus Suspek, Kasus <i>Probable</i> , atau Kasus Konfirmasi COVID-19? <i>Have you ever been in contact/face to face with a distance of 1 m within 15 minutes with Suspected Cases, Probable Cases, or Confirmed Cases of COVID-19?</i>		
5	Apakah Anda pernah kontak fisik langsung dengan orang KasusSuspek, Kasus <i>Probable</i> , atau Kasus Konfirmasi COVID-19? <i>Have you ever had direct physical contact with a Suspected Case, Probable Case, or Confirmed Case of COVID-19?</i>		
<b>BAGIAN II : RIWAYAT KESEHATAN (DALAM 14 HARI TERAKHIR)</b>			
<i>PART II : HEALTH HISTORY (IN THE LAST 14 DAYS)</i>			
6	Apakah Anda demam? (Tidak perlu termometer, jika Anda merasa panas saat menyentuh dada atau punggung, jawab 'ya'.) <i>Do you have a fever? (No need for thermometer, if you feel hot when you touch your chest or back, say 'yes'.)</i>		

7	Apakah Anda mengalami batuk ? (batuk yang baru dirasakan atau batuk yang semakin parah)  <i>Do you have a cough? (a new cough or a cough that gets worse)</i>		
8	Apakah Anda merasakan sakit tenggorokan?  <i>Do you have a sore throat?</i>		
9	Apakah anda merasa sulit untuk bernafas sehingga anda kesulitan berbicara?  <i>Do you find it difficult to breathe so you have difficulty speaking?</i>		
10	Apakah Anda mengalami pegal linu / nyeri / fatigue pada bagian tubuh anda?  <i>Do you experience aches / pain / fatigue in your body parts?</i>		
11	Apakah Anda mengalami muntah-muntah / diare?  <i>Are you experiencing vomiting/diarrhea?</i>		
<b>BAGIAN III : RIWAYAT PENYAKIT YANG DIDERITA</b>			
<i>PART III: HISTORY OF DISEASES SUFFERED</i>			
12	Apakah Anda berusia > 45 tahun?  <i>Are you &gt; 45 years old?</i>		
13	Apakah anda memiliki penyakit asma atau penyakit paru akut?  <i>Do you have asthma or acute lung disease?</i>		
14	Apakah anda memiliki riwayat diabetes melitus?  <i>Do you have a history of diabetes mellitus?</i>		
15	Apakah anda memiliki gagal ginjal yang memerlukan cuci darah?  <i>Do you have kidney failure that requires dialysis?</i>		
16	Apakah anda memiliki penyakit sirosis liver?  <i>Do you have liver cirrhosis?</i>		
17	Apakah anda memiliki penyakit jantung?  <i>Do you have heart disease?</i>		
18	Apakah anda memiliki penyakit hipertensi?  <i>Do you have hypertension?</i>		
<b>BAGIAN IV : PEMERIKSAAN DINI COVID-19</b>			
<i>PART IV: EARLY TESTING FOR COVID-19</i>			
19	Apakah anda sudah melakukan pemeriksaan PCR untuk menghadiri Rapat ini?  <i>Have you done a PCR test to attend this Meeting?</i>		
Jika jawaban “ya” disebutkan tanggal pemeriksaan dan melampirkan hasil testnya.			

Jakarta,.....2022

Tertanda / Signed by

[ ]

**Catatan / Notes :**

Apabila salah satu jawaban adalah “Ya”, maka untuk kepentingan bersama Anda tidak diperkenankan untuk hadir dan memasuki ruangan Rapat. Kami menghimbau agar Anda dapat tetap berpartisipasi dalam Rapat dengan memberikan kuasa melalui *e-Proxy* yang disediakan oleh sistem KSEI atau dengan mengisi formulir Surat Kuasa yang disediakan oleh Perseroan dengan ketentuan sebagai berikut :

*If one of the answers is "Yes", then for the common interest you are not allowed to attend and enter the Meeting room. We urge you to continue to participate in the Meeting by giving your power of attorney through the e-Proxy provided by the KSEI system or by filling out the Power of Attorney form provided by the Company with the following conditions:*

- i. Surat kuasa konvensional yang dapat diunduh melalui situs web Perseroan [www.aladinbank.id](http://www.aladinbank.id) surat kuasa tersebut untuk dapat dilengkapi sekaligus dengan pilihan suara pada setiap mata acara Rapat dengan ditandatangani di atas materai. Asli surat kuasa dapat disampaikan secara langsung atau melalui surat tercatat kepada Biro Administrasi Efek Perseroan yakni PT Sharestar Indonesia, Berita Satu Plaza d/h Citra Graha Building Jalan Lantai 7 Jl. Jend Gatot Subroto Kav 35-6 Jakarta Telp : 021-5277966 Fax: 021-5277967 dan mengirimkan scan surat kuasa tersebut ke email [rosnie@sharetar.co.id](mailto:rosnie@sharetar.co.id) paling lambat pada 1 hari kerja sebelum pelaksanaan Rapat Yaitu Rabu, 9 Februari 2022 pukul 12.00 WIB.

*The conventional power of attorney can be downloaded through the Company's website [www.aladinbank.id](http://www.aladinbank.id). The power of attorney can be completed at the same time with voting choices for each agenda item of the Meeting by signing on stamp duty. The original power of attorney can be submitted directly or by registered letter to the Company's Securities Administration Bureau, namely PT Sharestar Indonesia, Berita Satu Plaza d/h Citra Graha Building Jalan 7th Floor Jl. Jend Gatot Subroto Kav 35-6 Jakarta Tel: 021-5277966 Fax: 021-5277967 and send a scan of the power of attorney to email [rosnie@sharetar.co.id](mailto:rosnie@sharetar.co.id) no later than 1 working day before the meeting, namely Wednesday, February 9, 2022 at 12.00 WIB..*

- ii. Surat kuasa elektronik atau e-Proxy yang dapat diakses melalui sistem eASY KSEI, suatu sistem pemberian kuasa yang disediakan oleh KSEI untuk memfasilitasi dan mengintegrasikan Surat Kuasa dari Pemegang Saham tanpa warkat yang sahamnya berada dalam Penitipan Kolektif KSEI kepada kuasanya secara elektronik melalui situs web eASY KSEI <https://akses.ksei.co.id/> paling lambat 1 (satu) hari kerja sebelum tanggal penyelenggaraan Rapat Yaitu Rabu, 9 Februari 2022 pukul 12.00 WIB.

*Electronic power of attorney or e-Proxy that can be accessed through the KSEI eASY system, a power of attorney system provided by KSEI to facilitate and integrate the scrippless Power of Attorney from Shareholders whose shares are in KSEI Collective Custody to their proxies electronically through the KSEI eASY website <https://access.ksei.co.id/> no later than 1 (one) working day before the date of the Meeting, onWednesday, February 9, 2022 at 12.00 WIB*

Apabila tidak terdapat jawaban “Ya”, dan Anda tetap ingin hadir dalam Rapat, silahkan membawa *hardcopy* Formulir Deklarasi Kesehatan ini untuk diverifikasi oleh Petugas dengan tetap mematuhi protokoler kesehatan yang ditetapkan oleh Pengelola Gedung atau Otoritas Setempat serta Tata Tertib Rapat.

*If there is no "Yes" answer, and you still want to attend the Meeting, please bring a hardcopy of this Health Declaration Form to be verified by the Officer while still complying with the health protocols set by the Building Management or Local Authority and the Meeting Rules.*