



FORM PERNYATAAN KESEHATAN FORM OF HEALTH DECLARATION

Dalam rangka menghadiri Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan PT Hexindo Adiperkasa Tbk ("Perseroan") pada tanggal 17 September 2021 (selanjutnya disebut "Rapat"), sebagai upaya untuk mencegah penyebaran COVID-19, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

With respect to my attendance at the Annual General Meeting of Shareholders of PT Hexindo Adiperkasa Tbk (the "Company"), to be held on September 17, 2021 (hereinafter referred to as the "Meeting"), in anticipating of the spread of COVID-19, I, the undersigned:

Nama | Name :
Alamat | Address :
Nomor KTP | No. Identity Card :
Email :
No. Telp. | No. Phone :

Jumlah Kepemilikan Saham HEXA sebesar/ HEXA Share Ownership : Lot/Lembar

Selanjutnya disebut sebagai "Pemberi Pernyataan", dengan ini menyatakan bahwa saya:
Hereinafter referred to as the "Declarant", hereby declare that I:

- tidak melalukan perjalanan dan/atau transit di wilayah/ kota/ negara-negara yang telah terjangkit COVID-19 dalam waktu 14 hari sebelum rapat;
have never travelled to and/or made a transit in area/cities/countries affected by COVID-19 in the last 14 days prior to the meeting;
- tidak berinteraksi atau kontak fisik dengan orang yang memiliki status dalam pantauan (ODP), Pasien dalam Pengawasan (PDP), suspek atau positif COVID-19 dalam waktu 14 hari sebelum Rapat; dan
have never had any physical interaction or contact with any person having the status of Person Under Monitoring (PUM), OR Patient Under Supervision (PUS), or any covid-19 suspect or positive patient in the last 14 days prior to the Meeting; and
- tidak dalam kondisi flu dan/atau batuk dan/atau demam dengan suhu diatas 37°C dan/atau sesak napas dan/atau kondisi lain yang diduga terdampak COVID-19.
am not having flu and/or cough and/or fever with temperature above 37°C and/or shortness of breath and/or other similar COVID-19 symptoms.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dan ditandatangani dengan sebenar-benarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

In witness whereof this Declaration Letter has been truthfully made and executed to be used as appropriate.

Ditandatangani di/Executed in _____, tanggal/date _____ 2021.

Pemberi Pernyataan/Declarant

Meterai/stamp duty
Rp 10.000

(_____)

Catatan: Apabila salah satu jawaban di atas adalah Ya, maka demi alasan kesehatan Saudara tidak diperkenankan untuk memasuki ruangan Rapat dan mengikuti pelaksanaan Rapat.

Note: If one of the answers to the above is Yes, for health reason, you are not permitted to enter the Meeting room and attend the Meeting.