

Formulir Deklarasi Kesehatan

Health Declaration Form

Nama / *Name* :

Nomor Ponsel / *Handphone* :

NIK / *Identity's Number* :

Alamat / *Address* :

Mohon untuk mengisi dengan tanda (✓) dalam kotak:

Please kindly tick (✓) in the box:

1. Apakah Anda saat ini mengalami gejala sebagai berikut, mohon isi kotak di bawah ini:

Are you currently experiencing below symptoms, please fill below:

Demam dengan suhu diatas 37,3 C / *Fever with temperature above 37.3 C*

Batuk / *Cough*

Sesak Napas / *Shortness of Breath*

Sakit Kepala / *Headache*

Lemas / *Fatigue*

Diare / *Diarrhea*

Peradangan selaput mata / *Conjunctivitis*

Tidak ada keluhan diatas / *None of above*

2. Apakah Anda pernah bertemu atau melakukan kontak langsung dengan pasien positive COVID-19 dalam 14 hari terakhir?

Have you met or having close contact with covid-19 patient within the last 14 days?

Ya / *Yes*

Tidak / *No*

3. Apakah Anda selama berada di area gedung tempat penyelenggaraan Rapat Umum Pemegang Saham PT Unilever Tbk ("Rapat") dan selama Rapat berlangsung bersedia untuk mematuhi protokol keamanan dan kesehatan sebagai berikut:

Do you agree to comply with the following safety and health protocols during your presence in within the building area where the Meeting is held and during the the Annual General Meeting of Shareholders of PT Unilever Tbk ("Meeting"):

- a) menggunakan masker kesehatan
wear a mask
- b) wajib menerapkan kebijakan physical distancing sesuai arahan Perseroan dan manajemen gedung tempat diadakannya Rapat
must implement physical distancing measure in accordance with direction from the Company and Building Management where the Meeting is held
- c) wajib segera meninggalkan area gedung tempat berlangsungnya Rapat ketika Rapat selesai
must leave the building area where the Meeting is held immediately after the Meeting is over

Ya / *Yes*

Tidak / *No*

Catatan: Apabila anda mengalami salah satu gejala yang disebutkan di No. 1, dan/atau pertanyaan No. 2 adalah 'Ya', maka Anda tidak diperkenankan untuk memasuki area gedung tempat berlangsungnya Rapat dan ruang Rapat.

Note: If you are currently experiencing one of the symptoms stated in No. 1 and/or one of your answer is "yes" to the questions stated in No. 2, you are not permitted to enter the building area where the Meeting is held and the Meeting room.