

SURAT PERNYATAAN KESEHATAN

Dalam rangka menghadiri Rapat Umum Pemegang Saham Luar Biasa dan Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan PT Inti Bangun Sejahtera Tbk (“**Perseroan**”) pada tanggal 27 Juli 2022 (selanjutnya disebut “**Rapat**”), sebagai upaya untuk mencegah penyebaran COVID-19, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama | Name

Alamat | Address

Nomor KTP | Resident ID Card Number

Nomor Paspor | Passport Number

selanjutnya disebut sebagai “**Pemberi Pernyataan**”, dengan ini menyatakan bahwa saya:

Mohon diisi dengan tanda (✓):

1. tidak melakukan perjalanan dan/atau transit di negara-negara yang telah terjangkit COVID-19 dalam waktu 14 hari sebelum Rapat;
2. tidak berinteraksi atau kontak fisik dengan orang yang memiliki status orang dalam pemantauan (ODP), pasien dalam pengawasan (PDP), suspek atau positif COVID-19 dalam waktu 14 hari sebelum Rapat;
3. tidak sedang dalam kondisi flu dan/atau batuk dan/atau demam dan/atau kondisi lain yang diduga terdampak COVID-19.
4. memiliki sertifikat vaksin COVID-19 dengan dosis lengkap yang dibuktikan melalui aplikasi Peduli Lindungi.

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

Ditandatangani di | Executed in _____, tanggal | date _____ 2022.

Pemberi Pernyataan | Declarant

HEALTH DECLARATION LETTER

*With respect to my attendance at the Extraordinary General Meeting of Shareholders and Annual General Meeting of Shareholders of PT Inti Bangun Sejahtera Tbk (the “**Company**”), to be held on 27 July 2022 (hereinafter referred to as the “**Meetings**”), in anticipation of the spread of COVID-19, I, the undersigned:*

: _____
: _____
: _____
: _____

*hereinafter referred to as the “**Declarant**”, hereby declare that I:*

Please fill the box with the mark (✓):

1. *have never travelled to and/or made a transit in countries affected by COVID-19 in the last 14 days prior to the Meeting;*
2. *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;*
3. *am not having flu and/or cough and/or fever and/or other similar COVID-19 symptoms.*
4. *have the COVID-19 vaccine certificates with a complete dose which proven through Peduli Lindungi application.*

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