

- A. Isi Form Assesment Risk ini dengan lengkap dan kirimkan form ke investor_relations@wintermar.com pada tanggal 20 s/d 22 Juli 2020.**
- B. Konfirmasi Kehadiran dari Perseroan akan dikirimkan ke email Anda segera setelah Perseroan menerima Form yang telah lengkap diisi.**

Form Assesment Risk Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan / Annual General Meeting of Shareholders PT Wintermar Offshore Marine Tbk - 23 Juli 2020	
1	Name Lengkap <i>Full Name</i>
2	Alamat Email <i>Email Address</i>
3	Apakah Anda mengalami demam dalam 14 hari terakhir? <input type="checkbox"/> Ya/Yes <i>Have you had a fever in the past 14 days</i> <input type="checkbox"/> Tidak/No
4	Apakah Anda mengalami batuk, pilek atau sakit tenggorokan dalam 14 hari terakhir? <input type="checkbox"/> Ya/Yes <i>Are you having a cough, runny nose, or sore throat in the past 14 days?</i> <input type="checkbox"/> Tidak/No
5	Apakah Anda mengalami sesak napas dalam 14 hari terakhir? <input type="checkbox"/> Ya/Yes <i>Are you experiencing breathing problems in the past 14 days?</i> <input type="checkbox"/> Tidak/No
6	Apakah Anda pernah berada dalam satu ruangan dengan pasien positif COVID-19 ? dalam 14 hari terakhir? <input type="checkbox"/> Ya/Yes <i>Have you ever been in the same room with COVID-19 positive patient in the last 14 days?</i> <input type="checkbox"/> Tidak/No
7	a. Apakah Anda berhubungan langsung dengan orang yang baru bepergian dari luar Indonesia dalam 14 hari terakhir? <input type="checkbox"/> Ya/Yes <i>In the past 14 days, have you been in contact with anyone who has travelled outside Indonesia in the 14 days before meeting you?</i> <input type="checkbox"/> Tidak/No b. Jika iya kemana orang itu bepergian? <i>If so where did that person travel to?</i>
8	Apakah Anda bekerja atau pernah mengunjungi fasilitas publik yang berhubungan dengan pasien positif COVID-19? <input type="checkbox"/> Ya/Yes <i>Have you worked at/visited public facilities involving COVID-19 positive patients?</i> <input type="checkbox"/> Tidak/No
9	a. Apakah Anda baru saja bepergian ke luar Indonesia dalam 30 hari terakhir? <input type="checkbox"/> Ya/Yes <i>Have you just traveled outside Indonesia in the past 30 days?</i> <input type="checkbox"/> Tidak/No b. Jika iya, kemana? <i>If yes, where?</i>
10	Apakah anda sempat melalui uji rapid test dengan hasil reaktif selama 30 hari terakhir? <input type="checkbox"/> Ya/Yes <i>Have you tested reactive for a covid rapidtest in the past 30 days?</i> <input type="checkbox"/> Tidak/No <input type="checkbox"/> N/A
11	Apakah anda sempat melalui COVID19 PCR dengan hasil positif selama 30 hari terakhir? <input type="checkbox"/> Ya/Yes <i>Have you tested positive for COVID19 PCR test in the past 30 days?</i> <input type="checkbox"/> Tidak/No <input type="checkbox"/> N/A