

FORMAT SURAT KUASA/ FORM POWER OF ATTORNEY

**SURAT KUASA UNTUK MENGHADIRI
RAPAT UMUM PEMEGANG SAHAM
LUAR BIASA
PT. SOHO GLOBAL HEALTH TBK**

**POWER OF ATTORNEY TO ATTEND THE
EXTRAORDINARY GENERAL MEETING OF
SHAREHOLDERS
PT. SOHO GLOBAL HEALTH TBK**

Yang bertanda tangan di bawah ini/ *I, the undersigned,*

Nama/ *Name* :

Alamat/ *Address* :

No. Identitas/ *No. Identity* :

Email :

No. Telepon/ *Phone No.* :

Dalam hal ini bertindak selaku Pemegang Saham atas saham pada Perseroan sebagai berikut/
In this case, acting as a Shareholder of shares in the Company as follows:

Nama Saham Perusahaan/ *Company's Share Name* : PT. Soho Global Health Tbk ("**SOHO**")

Jumlah Saham/ *Share Amounts* : _____ lembar saham/ *shares*

Selanjutnya disebut "**Pemberi Kuasa**"/ *Hereinafter referred to as "Authorizer"*.

Dengan ini membuat, menunjuk, dan memberikan kuasa penuh kepada/ *hereby make, appoint, and fully authorize:*

Nama/ *Name* :

Alamat/ *Address* :

No. Identitas/ *No. Identity* :

Selanjutnya disebut sebagai "**Penerima Kuasa**"/ *Hereinafter referred to as "Proxy"*.

----- **KHUSUS/ SPECIFICALLY** -----

Untuk mewakili Pemberi Kuasa untuk hadir dan menyampaikan suara selaku Pemegang Saham dalam Rapat Umum Pemegang Saham Luar Biasa PT. Soho Global Health Tbk ("**Rapat**") yang diselenggarakan oleh/ *For and on behalf of the Authorizer to attend and deliver the voting as Shareholder at the Extraordinary General Meeting of Shareholders of PT. Soho Global Health Tbk ("Meeting") organized by:*

Diselenggarakan tanggal/ *Date* : 19 Oktober 2023/ *19th October 2023*

Waktu/ *Time* : 09.00 – selesai/ *end*

Tempat/ *Place* : Ruang Training Logistik, Lantai 3,
Jl. Rawa Sumur II Kav. BB No. 4A-4B, Kawasan Industri
Pulogadung, Kel. Jatinegara, Kec. Cakung, Jakarta Timur, 13930,
DKI Jakarta

FORMAT SURAT KUASA/ FORM POWER OF ATTORNEY

Penerima Kuasa wajib menyampaikan suara dari Pemberi Kuasa selaku Pemegang Saham untuk setiap mata acara Rapat, dengan rincian sebagaimana disebutkan di bawah ini/ *The Proxy shall cast votes from the Authorizer as the Shareholder for each agenda of the Meeting, with the following details:*

No	MATA ACARA RAPAT <i>MEETING AGENDAS</i>	Mohon diisi dengan tanda (√) sesuai pilihan/ <i>Please to be filled with mark (√)</i>		
		SETUJU <i>ACCEPT</i>	TIDAK SETUJU <i>DECLINE</i>	ABSTAIN <i>ABSTAIN</i>
1	Persetujuan Pemecahan Nilai Nominal Saham (<i>Stock Split</i>) <i>Approval of Stock Split</i>	√ (setuju/accept)	-	-
	Pertanyaan/ Query (ies)	-		
2	Persetujuan Perubahan Pasal 4 ayat (1) dan ayat (2) Anggaran Dasar Perseroan tentang Modal Perseroan <i>Approval of the amendment to Article 4 paragraph (1) and paragraph (2) of the Company's Articles of Association concerning the Company's Capital</i>	√ (setuju/accept)	-	-
	Pertanyaan/ Query (ies)	-		

Penerima Kuasa wajib menyampaikan suara sesuai dengan pilihan Pemberi Kuasa selaku Pemegang Saham, pada setiap mata acara Rapat sebagaimana dirincikan di atas.

The Proxy must submit votes in accordance with the choice of Authorizer as the Shareholder, at each agenda of the Meeting as detailed above.

Pemberi Kuasa dengan ini menyatakan dan menegaskan bahwa suara dalam setiap mata acara Rapat yang disampaikan berdasarkan Surat Kuasa ini adalah sah dan benar dan Surat Kuasa ini dapat digunakan sebagai bukti dimana akan diperlukan.

The Authorizer hereby declares and affirms that the votes in each agenda item of the Meeting submitted based on this Power of Attorney, are valid and correct and this Power of Attorney can be used as evidence where it will be needed.

Surat Kuasa ini dibuat dalam Bahasa Indonesia dan diterjemahkan secara tidak resmi ke dalam Bahasa Inggris. Dalam hal terdapat ketidakkonsistenan atau perbedaan penafsiran, maka yang berlaku adalah versi Bahasa Indonesia.

This Power of Attorney is made in Indonesian and informally translated into English. In the event of inconsistencies or differences in interpretation, then the Indonesian version shall prevail.

Surat Kuasa ini tunduk terhadap ketentuan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku di Negara Republik Indonesia.

This Power of Attorney is governed under the applicable law and regulation in the Republic of Indonesia.

FORMAT SURAT KUASA/ FORM POWER OF ATTORNEY

Demikianlah Surat Kuasa ini dibuat dengan sebenarnya, dalam keadaan sehat jasmani dan rohani, tanpa ada ancaman, paksaan, dan tekanan dari pihak manapun, untuk dapat dipergunakan sesuai fungsinya.

In witness whereof, this Power of Attorney is made in all conscience, in a healthy physical and mental state, without any threat, coercion and pressure from any party, to be used according to its function.

Surat Kuasa ini berlaku sampai dengan maksud dan tujuan yang disebutkan di atas telah tercapai dan akan berakhir setelahnya.

This Power of Attorney will remain effective until the foregoing purposes have been achieved and will thereupon immediately terminate.

_____, _____ 2023

Pemberi Kuasa / Authorizer

Penerima Kuasa/ Proxy

(materai/stamps duty Rp 10.000,-)

Nama/ Name :

Nama/ Name :

Mengetahui/ Acknowledge

PT. Datindo Entrycom

Biro Administrasi Efek/ Shares Administer Bureau

Nama/ Name : Wisnu Mahadi