

แบบสอบถามเพื่อคัดกรองผู้เข้าร่วมประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2563

ธนาคารไอซีบีซี (ไทย) จำกัด (มหาชน)

เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ชื่อ – สกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน/ หนังสือเดินทาง เลขที่ ..... สัญชาติ .....

ที่อยู่ .....

..... รหัสไปรษณีย์ .....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....

1. ท่านมีประวัติการเดินทางไปต่างประเทศ และกลับมาถึงประเทศไทยยังไม่พ้นระยะเวลา 14 วันหรือไม่

ใช่  ไม่ใช่

2. สมาชิกในครอบครัวของท่านมีประวัติการเดินทางไปต่างประเทศ และกลับมาถึงประเทศไทยยังไม่พ้นระยะเวลา 14 วันหรือไม่

ใช่  ไม่ใช่

3. ท่านมีประวัติใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่ยืนยันว่าติดเชื้อ COVID-19 ในช่วง 14 วันที่ผ่านมาหรือไม่

ใช่  ไม่ใช่

4. ท่านเคยมีประวัติติดเชื้อ COVID-19 และได้รับการรักษาจนหายแล้ว แต่ยังไม่พ้นระยะเวลา 14 วันหรือไม่

ใช่  ไม่ใช่ (กรุณาแนบหลักฐาน)

ไม่เคยเป็น

5. ท่านมีอาการ มีไข้ ร่วมกับ ไอ หรือ มีน้ำมูก หรือ เจ็บคอ หรือหายใจหอบเหนื่อยหรือไม่

ใช่  ไม่ใช่

**\* หากท่านตอบ “ใช่” ตั้งแต่ 1 ข้อขึ้นไป ธนาคารขอสงวนสิทธิ์ไม่อนุญาตให้เข้าร่วมประชุม**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงและข้าพเจ้ายินยอมให้ข้อมูลกับทางธนาคารด้วยความสมัครใจ

ลงชื่อ..... วันที่ .....

(.....)