**KUESIONER *INTEGRITY DUE DILIGENCE***

**REKAN BISNIS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Instruksi Pengisian Kuesioner *Integrity Due Diligence*** |  |  |  |  |  |
| 1. Isi jawaban pada Kuesioner ini dengan memberi tanda centang (√) |
| 2. Apabila pada tabel jawaban yang disediakan tidak mencukupi, mohon berikan jawaban Anda di lampiran terpisah dalam format tabel yang telah disediakan sesuai dengan pertanyaan dan diberikan referensi sesuai nomor pertanyaan |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Dengan bertanda tangan dibawah ini saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya telah melakukan prosedur dan menjawab pertanyaan-pertanyaan pada kuesioner ini dengan sebenar-benarnya sesuai dengan pengetahuan saya dan penuh rasa tanggung jawab. Serta apabila sewaktu-waktu dibutuhkan informasi lebih lanjut terkait hal-hal pada kuesioner ini, saya bersedia untuk memberikan penjelasan dan/atau dokumen yang diperlukan.* |
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diisi oleh : |  |   |   |   |  |  |   |   |   |
|  |  | (Nama jelas) |  |  |  | (Jabatan/posisi) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |   |   |  |  |   |   |   |
|  |  | (Tanda tangan) |  |  |  | (Tempat Tanggal - *dd/mm/yy*) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nomor ext: |  |   |   |   |  Nomor HP: |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail: |  |   |   |   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A. Informasi Afiliasi**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) Apakah ada Personel kunci di Perusahaan Anda dan/atau relasi Perusahaan Anda yang memiliki hubungan  |
| kekeluargaan dengan Insan PT PP Presisi Tbk? |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, mohon tuliskan secara rinci:  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nama Pegawai | Posisi\* | Nama Insan Grup PT PP Presisi Tbk | Posisi\*\*  | Nama Perusahaan Grup PT PP Presisi Tbk | Keterangan Hubungan  |
|
|   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |
|
| *\*Posisi di perusahaan*  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\*\*Posisi di Grup PT PP Presisi Tbk* |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 2) Apakah ada Personel kunci di Perusahaan Anda dan/atau relasi Perusahaan Anda yang pernah bekerja di Grup |
| PT PP Presisi Tbk? |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, mohon tuliskan secara rinci:  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nama Pegawai  | Nama Perusahaan\*  | Nama Perusahaan dimana Pegawai Pernah Bekerja\*\* | Lokasi  | Posisi | Periode Bekerja  |
|
| Mulai  | Selesai  |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\*Mohon tulis nama perusahaan, dan tipe afiliasi perusahaan dengan Perusahaan Anda*  |  |  |
| *\*\* Mohon tulis nama perusahaan, dan tulis tipe afiliasi perusahaan dengan PT PP Presisi Tbk* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3) Apakah ada Personel kunci di Perusahaan Anda dan/atau relasi Perusahaan Anda yang memiliki hubungan bisnis |
| dengan Insan PT PP Presisi Tbk? |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, mohon tuliskan secara rinci:  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nama Pegawai  | Posisi  | Nama Perusahaan\*  | Nama Insan Grup PT PP Presisi Tbk  | Posisi  | Nama Perusahaan\*\* | Keterangan Hubungan Bisnis |
|
|
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
| *\*Mohon tulis nama perusahaan, dan tipe afiliasi perusahaan dengan Perusahaan Anda*  |  |  |
| *\*\* Mohon tulis nama perusahaan, dan tulis tipe afiliasi perusahaan dengan PT PP Presisi Tbk* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4) Apakah Perusahaan Anda atau relasi Perusahaan Anda pernah memiliki pengalaman bekerja di Grup PT PP Presisi Tbk? |
|  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Judul Pekerjaaan Sesuai Kontrak  | Nomor/Tanggal Kontrak  | Bidang/Sub Bidang Usaha  | Lokasi  | Nama Perusahaaan\*  | Tanggal Pekerjaan  |
|
| Mulai  | Selesai  |
|
|  |  |   |  |   |  |  |
|
|  |  |   |  |   |  |  |
|
|  |  |   |  |   |  |  |
|
| *\*Mohon tulis nama perusahaan, dan tulis tipe afiliasi perusahaan dengan PT PP Presisi Tbk* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5) Apakah Perusahaan Anda pernah berganti nama dalam sepuluh tahun terakhir? |  |  |  |
|  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, sebutkan nama terdahulu: |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6) Apakah Perusahaan Anda mendapat rekomendasi dari pihak lain untuk menjadi Penyedia |  |  |
|  Barang/Jasa di PT PP Presisi Tbk? |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |
| Bila ya, tuliskan nama pihak tersebut: |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Nama  | Nama Perusahaan |  |  |  |
|  |  |   |   |  |  |  |
|  |  |   |   |  |  |  |
|  |  |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7) Apakah anda pernah/sedang/berencana menggunakan sub-kontraktor dalam melaksanakan  |  |
| pekerjaan untuk PT PP Presisi Tbk?  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, tuliskan nama sub-kontraktor (individu dan/atau perusahaan) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nama  | Perusahaan - Landasan Hukum  | Perusahaan-Personel kunci | Hubungan Perusahaan Anda dengan sub-kontraktor |
|
|   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |
|

|  |
| --- |
| **B. Hubungan dengan Pemerintah**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) Apakah ada personel kunci di Perusahaan Anda dan/atau relasi Perusahaan Anda yang merupakan  |  |
| pejabat publik/mantan pejabat publik (level eselon 2 ke atas)? |  |  □ Ya □ Tidak  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, mohon tuliskan secara rinci:  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nama Pegawai | Posisi\*  | Nama Perusahaan\*\* | Nama Departemen Pemerintah  | Posisi\*\*\*  | Ditunjuk/Dipilih  | Periode Menjabat  |
|
| Mulai  | Selesai  |
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|
| *\*Posisi di perusahaan*  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| *\*\*Mohon tulis nama perusahaan afiliasi, dan tipe afiliasi perusahaan dengan Anda*  |  |  |  |
| *\*\*\*Posisi di Departemen Pemerintah*  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) Apakah ada personel kunci di Perusahaan Anda dan/atau relasi Perusahaan Anda yang memiliki hubungan  |
| kekeluargaan dengan pejabat publik (level eselon 2 ke atas)? |  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, mohon tuliskan secara rinci:  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nama Pegawai | Posisi\*  | Nama Perusahaan\*\* | Hubungan dengan Pejabat Publik | Nama Pejabat Publik | Posisi\*\*\* | Nama Instansi Publik | Periode Menjabat  |
|
| Mulai  | Selesai  |
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|
| *\*Posisi di perusahaan*  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\*\* Mohon tulis nama perusahaan dan tipe afiliasi dengan perusahaan Anda* |  |  |  |
| *\*\*\*Posisi di Departemen Pemerintah*  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3) Apakah ada Subkontraktor/Personel Kunci Subkontraktor Perusahaan Anda yang merupakan  |  |
|  | pejabat publik/mantan pejabat publik (level eselon 2 ke atas)? |  |  □ Ya □ Tidak  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Bila ya, mohon tuliskan secara rinci:  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nama Pegawai | Posisi\*  | Nama Perusahaan\*\* | Nama Departemen Pemerintah  | Posisi\*\*\*  | Ditunjuk/Dipilih  | Periode Menjabat  |
|  |
|  | Mulai  | Selesai  |
|  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |
|  | *\*Posisi di perusahaan*  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  | *\*\*Mohon tulis nama perusahaan afiliasi, dan tipe afiliasi perusahaan dengan Anda*  |  |  |  |
|  | *\*\*\*Posisi di Departemen Pemerintah*  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4) Apakah ada perusahaan milik pemerintah pusat/daerah yang memiliki saham di perusahaan Anda? |  |
|  |  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, tuliskan secara rinci: |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nama Perusahaan Milik Pemerintah Pusat/ Daerah | Persentase Kepemilikan (%) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5) Apakah Perusahaan Anda/Afiliasi Anda memiliki kerja sama dengan perusahaan yang dimiliki oleh  |  |
| pemerintah pusat/daerah? |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, tuliskan secara rinci: |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nama Perusahaan  | Bentuk Kerjasama  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6) Apakah terdapat pejabat publik atau afiliasinya yang memiliki saham secara signifikan pada Perusahaan Anda |
| /relasi Perusahaan Anda? |  |  |  |  |  | □ Ya □ Tidak  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, tuliskan nama-nama dan secara rinci:  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nama Institusi Afiliasi Pejabat Publik\*  | Nama Pejabat Publik | Posisi  | Nama Perusahaan\*\*  | Presentase Kepemilikan (%) |
|
|
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
| *\*Hanya isi apabila individu yang memiliki kepemilikan adalah afiliasi pejabat publik* |  |  |
| *\*\*Mohon tulis nama perusahaan, dan tipe afiliasi perusahaan dengan Perusahaan Anda*  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7) Apakah terdapat perusahaan (yang secara signifikan dimiliki oleh pejabat publik atau afiliasinya) |  |
| yang memiliki saham secara signifikan di Perusahaan Anda dan/atau relasi Perusahaan Anda? |  |
|  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, tuliskan nama-nama dan secara rinci:  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nama Afiliasi Pejabat Publik\*  | Nama Pejabat Publik | Nama Institusi Afiliasi Pejabat Publik | Posisi  | Nama Perusahaan Pemilik | Nama Perusahaan\*\* | Presentase Kepemilikan  |
|
|
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
| *\*Hanya isi apabila individu yang memiliki kepemilikan adalah afiliasi pejabat publik*  |  |  |
| *\*\*Mohon tulis nama perusahaan, dan tipe afiliasi perusahaan dengan Perusahaan Anda*  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8) Pada saat pelaksanaan pekerjaan, apakah Perusahaan Anda akan berhubungan dengan instansi pemerintah |
|  (pusat atau daerah)? (Contoh: pengurusan perijinan) |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, mohon tuliskan dengan secara rinci:  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nama Badan Pemerintahan | Keterangan Hubungan |  |  |
|  |  |  |
|  |   |   |  |  |
|  |  |  |
|  |   |   |  |  |
|  |  |  |
|  |   |   |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 9) Pada saat pelaksanaan pekerjaan, apakah Perusahaan Anda akan menggunakan pihak ketiga/agen untuk  |
| berhubungan dengan instansi pemerintah? |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, mohon tuliskan nama-nama dan secara rinci:  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nama Pihak ketiga | Nama Pegawai Pemerintah  | Posisi | Nama Badan Pemerintah  | Keterangan/Tujuan Hubungan  |  |
|  |
|  |
|  |
|   |   |   |   |   |  |
|  |
|   |   |   |   |   |  |
|  |
|   |   |   |   |   |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Informasi Litigasi**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) Apakah Perusahaan Anda dan/atau relasi Perusahaan Anda pernah terlibat kasus hukum pidana (termasuk tindak  |
| pidana Penggelapan, Penipuan, Korupsi dan Pencucian Uang) dalam 10 tahun terakhir? |  |  |
|  |  |   |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |
| Bila ya, mohon tuliskan dengan secara rinci:  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nama Perusahaan\*  | Periode Terlibat  | Negara\*\*\* | Keterangan mengenai keterlibatan dalam kasus hukum pidana |
|
| Mulai  | Selesai\*\*  |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
| *\*Mohon tulis nama perusahaan, dan tipe afiliasi perusahaan dengan Perusahaan Anda*  |  |  |
| *\*\*Apabila kasus atau proses pengadilan masih berjalan, isi dengan "-"* |  |  |  |  |
| *\*\*\*Negara dimana perusahaan terlibat kasus* |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 2) Apakah Perusahaan Anda dan/atau relasi Perusahaan Anda pernah terlibat (contoh : sebagai saksi atau sebagai  |
| tersangka namun tidak terbukti bersalah) dalam investigasi/penyelidikan/penyidikan/penuntutan  |  |
| (contoh: oleh KPK, Kepolisian, Kejaksaan, BPK, BPKP, atau regulator lainnya) dalam 10 tahun terakhir?  |
|  |  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, mohon tuliskan dengan secara rinci:  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nama Perusahaan\*  | Periode Terlibat  | Negara\*\*\* | Keterangan Kasus Investigasi/Penyelidikan/Penyidikan/Penuntutan |
|
| Mulai  | Selesai\*\*  |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
| *\*Mohon tulis nama perusahaan, dan tipe afiliasi perusahaan dengan Perusahaan Anda*  |  |  |
| *\*\*Apabila proses investigasi masih berjalan, isi dengan "-"* |  |  |  |  |  |
| *\*\*\*Negara dimana perusahaan terlibat investigasi*  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3) Apakah Perusahaan Anda dan/atau relasi Perusahaan Anda pernah atau sedang  |  |  |
| terlibat sengketa dengan PT PP Presisi Tbk dan/atau afiliasi PT PP Presisi Tbk? |  |  □ Ya □ Tidak  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, mohon tuliskan dengan secara rinci:  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nama Perusahaan\*  | Periode Terlibat  | Nama Perusahaan\*\*\*  | Keterangan Sengketa  |
|
| Mulai  | Selesai\*\*  |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\*Mohon tulis nama perusahaan, dan tipe afiliasi perusahaan dengan Perusahaan Anda*  |  |  |
| *\*\*Apabila proses sengketa masih berjalan, isi dengan "-"* |  |  |  |  |  |
| *\*\*\* Mohon tulis nama perusahaan, dan tulis tipe afiliasi perusahaan dengan PT PP Presisi Tbk* |  |

|  |
| --- |
| 4) Apakah Perusahaan Anda dan/atau relasi Perusahaan Anda pernah terlibat dalam kasus perselisihan usaha  |
| dan/atau hubungan industrial usaha dengan pihak ketiga dalam 10 tahun terakhir? |  |  |  |
|  |  |  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |
| Bila ya, mohon tuliskan dengan secara rinci:  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nama Perusahaan\*  | Periode Terlibat  | Negara\*\*\* | Keterangan Perselisihan Usaha |
|
| Mulai  | Selesai\*\*  |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
| *\*Mohon tulis nama perusahaan, dan tipe afiliasi perusahaan dengan Perusahaan Anda*  |  |  |
| *\*\*Apabila perselisihan masih berjalan, isi dengan "-"* |  |  |  |  |  |
| *\*\*\*Negara dimana perusahaan terlibat perselisihan* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5) Apakah personel kunci di Perusahaan Anda dan/atau relasi Perusahaan Anda pernah terlibat  |  |
| kasus hukum pidana (termasuk tindak pidana Penggelapan, Penipuan, Korupsi dan Pencucian Uang) ?  |  |
| dalam 10 tahun terakhir? |  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, mohon tuliskan dengan secara rinci:  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nama Pegawai  | Posisi  | Nama Perusahaan\*  | Periode Terlibat  | Negara\*\*\* | Hukum Pidana  |
|
| Mulai  | Selesai\*\* |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
| *\*Mohon tulis nama perusahaan, dan tipe afiliasi perusahaan dengan Perusahaan Anda*  |  |  |
| *\*\*Apabila kasus atau proses pengadilan masih berjalan, isi dengan "-"* |  |  |  |  |
| *\*\*\*Negara dimana pegawai perusahaan terlibat kasus* |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 6) Apakah personel kunci di Perusahaan Anda dan/atau relasi Perusahaan Anda pernah terlibat  |  |
| investigasi/penyelidikan/penyidikan/penuntutan (contoh: oleh KPK, Kepolisian, Kejaksaan, Auditor |  |
| Independen, BPK, BPKP, atau regulator lainnya) dalam 10 tahun terakhir?  |  |  □ Ya □ Tidak  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, mohon tuliskan dengan secara rinci:  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nama Pegawai  | Posisi  | Nama Perusahaan\*  | Periode Terlibat  | Negara\*\*\* | Keterangan Kasus Investigasi/Penyelidikan/Penyidikan/Penuntutan |
|
| Mulai  | Selesai\*\* |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
| *\*Mohon tulis nama perusahaan, dan tipe afiliasi perusahaan dengan Perusahaan Anda*  |  |  |
| *\*\*Apabila proses investigasi masih berjalan, isi dengan "-"* |  |  |  |  |  |
| *\*\*\*Negara dimana pegawai perusahaan terlibat investigasi*  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7) Apakah Perusahaan Anda dan/atau relasi Perusahaan Anda teridentifikasi masuk dalam  |  |  |
| kategori *Blacklist* pada suatu asosiasi, lembaga atau perusahaan? |  |  |  |  |  |  |  |  □ Ya □ Tidak  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, mohon tuliskan dengan secara rinci:  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nama Perusahaan\*  | Keterangan terkait *Blacklist*\*\* | Tahun Identifikasi |
| Mulai  | Selesai\*\*\*  |
|   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |
|
| *\*Mohon tulis nama perusahaan, dan tipe afiliasi perusahaan dengan Perusahaan Anda*  |  |  |
| *\*\*Mohon tulis keterangan: pihak yang mengeluarkan* Blacklist*, kegiatan yang di blacklist, dan*  |  |
| *alasannya* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\*\*\*Apabila perusahaan masih masuk dalam kategori Blacklist, isi dengan "-"* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8) Apakah personel kunci di Perusahaan Anda dan/atau relasi Perusahaan Anda teridentifikasi masuk |  |
|  dalam kategori *Blacklist* pada suatu asosiasi, lembaga atau perusahaan? |  |  |  |  |  |  |  |  □ Ya □ Tidak  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, mohon tuliskan dengan secara rinci:  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nama Pegawai Anda | Periode Menjabat  | Nama Perusahaan\*  | Keterangan terkait *Blacklist*\*\*  | Tahun Identifikasi  |
|
| Mulai  | Selesai  | Mulai  | Selesai\*\*\*  |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |   |   |
|
| *\*Mohon tulis nama perusahaan, dan tipe afiliasi perusahaan dengan Perusahaan Anda*  |  |  |
| *\*\*Mohon tulis keterangan: pihak yang mengeluarkan* Blacklist*, kegiatan yang di* blacklist*, dan*  |  |
| *alasannya* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *\*\*\*Apabila perusahaan masih masuk dalam kategori* Blacklist*, isi dengan "-"* |  |  |  |

|  |
| --- |
| **D. Keterlibatan dengan *Sanctioned Country*** |
| Referensi daftar negara yang terkena sanksi ekonomi/perdagangan dapat dilihat di:  |  |  |
| <https://www.treasury.gov/resource-center/sanctions/Programs/Pages/Programs.aspx> |  |  |
| [*https://www.sanctionsmap.eu/#/main*](https://www.sanctionsmap.eu/#/main) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) Apakah perusahaan Anda dan/atau relasi perusahaan Anda didirikan, terdaftar, dan/atau beroperasi di negara- |
| negara yang tercatat sebagai negara yang terkena sanksi ekonomi/perdagangan? |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |
| Bila ya, tuliskan detail: |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nama Perusahaan\* | Didirikan/Terdaftar/Beroperasi | Negara |  |  |
|  |  |  |
|  |   |   |   |  |  |
|  |  |  |
|  |   |   |   |  |  |
|  |  |  |
|  |   |   |   |  |  |
|  |  |  |
| *\*Mohon tulis nama perusahaan, dan tipe afiliasi perusahaan dengan perusahaan Anda*  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) Dalam struktur kepemilikan perusahaan Anda dan relasi perusahaan Anda, adakah perusahaan atau individu |
|  yang memiliki saham majoritas, dimana perusahaan atau individu tersebut didirikan, terdaftar, beroperasi, atau |
|  memiliki kewarganegaraan di negara-negara yang tercatat sebagai negara yang terkena sanksi ekonomi/ |
| perdagangan? |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |
| Bila ya, tuliskan detail: |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nama Individu atau Perusahaan | Didirikan/ Terdaftar/Beroperasi/ Kewarganegaraan | Negara | Presentase Kepemilikan (%) |
|
|   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |
|
| *\*Isi apabila pemilik adalah individu*  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3) Apakah terdapat personel kunci selain pemegang saham di perusahaan Anda yang berkewarganegaraan di  |
| negara-negara yang tercatat sebagai negara yang terkena sanksi ekonomi/perdagangan? |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |
| Bila ya, tuliskan detail: |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nama Pegawai  | Kewarganegaraan | Posisi  | Nama Perusahaan\*  |
|
|   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |
|
| *\*Mohon tulis nama perusahaan, dan tipe afiliasi perusahaan dengan perusahaan Anda*  |  |  |

|  |
| --- |
| 4) Apakah perusahaan Anda berencana menggunakan sub-kontraktor (individu/perusahaan) yang didirikan,  |
|  terdaftar, beroperasi, atau berkewarganegaraan di negara-negara yang tercatat sebagai negara yang terkena  |
| sanksi ekonomi/perdagangan? |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |
| Bila ya, tuliskan detail: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nama Individu atau Perusahaan | Didirikan/ Terdaftar/Beroperasi/ Kewarganegaraan | Negara | Hubungan perusahaan Anda dengan sub-kontraktor |
|
|   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |
|
| *\*Isi apabila pemilik adalah individu*  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **E. Informasi Keuangan dan Pembayaran**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) Mohon lengkapi rincian dibawah ini: |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dari Laporan Laba Rugi Komprehensif dalam jutaan IDR: |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dari Laporan Posisi Keuangan dalam jutaan IDR: |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **20X1** | **20X2** | **20X3** |
| Total Aset Lancar*Total Current Assets*  |   |   |   |
|
| Piutang Bersih *Net Receivables* |   |   |   |
|
| Persediaan*Inventories* |   |   |   |
|
| Total Aset*Total Assets* |   |   |   |
|
| Total Liabilitas Lancar*Total Current Liabilities*  |   |   |   |
|
| Total Liabilitas*Total Liabilities* |   |   |   |
|
| Total Ekuitas Pemegang Saham*Total Shareholder's Equity* |   |   |   |
|

|  |
| --- |
| Dari Laporan Arus Kas dalam jutaan IDR: |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **20X1** | **20X2** | **20X3** |
| Arus Kas Operasional*Net Operating Cash Flow* |   |   |   |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*Mohon lampirkan salinan dari tiga tahun terakhir laporan keuangan yang diaudit.  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) Mohon tuliskan informasi mengenai Akuntan Publik (AP) dan Kantor Akuntan Publik (KAP) yang mengaudit  |
| laporan keuangan Perusahaan Anda: |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nama dan No Registrasi AP | Nama dan No Ijin KAP  | Alamat dan No Kontak | Tahun Laporan Keuangan | Opini Audit |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3) Apakah pembayaran ditujukan ke rekening bank atas nama Perusahaan Anda? |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |
| Jika jawaban Anda "Ya", sebutkan Bank dan nomor rekening: |  |  |  |  |
| Jika jawaban Anda "Tidak" sebutkan:  |  |  |  |  |  |  |
| Rekening atas nama: |  |   |   |   |   |   |   |  |
| Hubungan pemilik rekening dengan Perusahaan Anda: |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4) Apakah pembayaran ditujukan ke rekening bank dalam yurisdiksi yang sama dengan tempat  |  |
| Perusahaan Anda terdaftar atau beroperasi, atau tempat pekerjaan dilaksanakan? |  |  |  |
|  |  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila tidak, mohon tuliskan alasan: |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5) Apakah Perusahaan Anda pernah mengalami kepailitan dalam 10 tahun terakhir? |  □ Ya □ Tidak  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, mohon tuliskan secara rinci (termasuk tahun kejadian, alasan pailit,dan tindak lanjutnya): |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6) Apakah Perusahaan Anda memiliki daftar/akun pemberian hadiah, jamuan, *sponsorship*, donasi dan biaya |
|  keagenan? |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | □ Ya □ Tidak  |  |
| Bila ya, mohon isi informasi berikut ini: |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | No. Akun  | Deskripsi Akun  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \*Mohon lampirkan daftar/akun tersebut (informasi rahasia seperti jumlah dan nama dapat diburamkan) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **F. Etika Bisnis dan Pengendalian Internal**  |
| 1) Apakah Perusahaan Anda diwajibkan untuk mematuhi United Kingdom Bribery Act (UK BA) dan / atau United  |
| States Foreign Corrupt Practice Act (US FCPA)? |  |  |  |  |  |
|  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) Apakah Perusahaan Anda mengetahui keberadaan dan bersedia mematuhi peraturan terkait  |  |
| Anti-Korupsitermasuk tetapi tidak terbatas pada:  |  |  |  |  |  |
|  | a) Undang Undang Republik Indonesia No 31 Tahun 1999  |  |  |  |  |
|  | jo. Undang Undang No 20 Tahun 2001 tentang Tindak Pidana Korupsi  |  |  |  |
|  | b) Undang Undang Republik Indonesia No 8 Tahun 2010 tentang Pencegahan dan  |  |
|  | Pemberantasan Tindak Pidana Pencucian Uang ? |  |  |  |  |
|  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3) Apakah Perusahaan Anda menerapkan Sistem Manajemen Anti Penyuapan ?  |  |  |  |
|  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |  |
|  | Jika Ya, apakah telah disertifikasi Sistem Manajemen Anti Penyuapan? |  |  |
|  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |  |
|  | Jika Ya, sebutkan nama Lembaga Sertifikasi dan nomor sertifikatnya. |  |  |  |
|  | Nama Lembaga Sertifikasi | : |  |  |  |  |  |
|  | Nomor Sertifikat: |   | : |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4) Apakah Perusahaan Anda memahami dan bersedia mematuhi peraturan yang dimiliki dan berlaku |  |
|  di PT PP Presisi Tbk termasuk tetapi tidak terbatas pada:  |  |  |  |  |  |
|  | a) Pedoman Perilaku (*Code of Conduct)*  |  |  |  |  |  |
|  | b) Pedoman Gratifikasi, Penolakan, Penerimaan, Pemberian Hadiah/ |  |  |  |
|  | Cinderamata dan Hiburan (*Entertainment*)  |  |  |  |  |  |
|  | c) Pedoman QHSE |  |  |  |  |  |  |  |
|  | d) Pedoman anti penyuapan |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5) Apakah Perusahaan Anda bersedia mengomunikasikan dan mendokumentasikan hasil komunikasi kepada  |
| sub-kontraktor Perusahaan Anda yang digunakan dalam pekerjaan dengan PT PP Presisi Tbk terkait peraturan yang berlaku di  |
| PT PP Presisi Tbk termasuk tetapi tidak terbatas pada:  |  |  |  |  |  |
|  | a) Pedoman Perilaku (*Code of Conduct)*  |  |  |  |  |  |
|  | b) Pedoman Gratifikasi, Penolakan, Penerimaan, Pemberian Hadiah/ |  |  |  |
|  | Cinderamata dan Hiburan (*Entertainment*)  |  |  |  |  |  |
|  | c) Pedoman QHSE |  |  |  |  |  |  |  |
|  | d) Pedoman anti penyuapan |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6) Apakah Perusahaan Anda memiliki unit yang menjalankan Fungsi Kepatuhan?  |  |  |  |
|  |  |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bila ya, mohon lampirkan struktur organisasi Fungsi Kepatuhan dan Uraian Jabatan  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7) Apakah Perusahaan Anda memiliki Kebijakan/Ketentuan/Pedoman mengenai Anti Penyuapan? bila ya,  |
| mohon lampirkan |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8) Apakah perusahaan Anda menerapkan *Good Corporate Governance*? bila ya, mohon lampirkan hasil *Good Corporate Governance* Asessment □ Ya □ Tidak  9) Apakah Perusahaan Anda memiliki Kebijakan/Ketentuan/Pedoman perilaku dan atau etika bisnis? bila ya,  |
| mohon lampirkan |  □ Ya □ Tidak  |  |  |  |  |  |  |