



## COMPENSATION EVALUATION FORM FORMULAIRE DE COMPENSATION

### GENERAL INFORMATION

### HOUSEHOLD DETAILS

---

Nom du Bénéficiaire

---

Date et Signature

---

Nom du Représentant KibaliGold

---

Date et Signature

---

Nom du Témoin

---

Date et Signature

---

Nom du Représentant du Gouvernement

---

Date et Signature

*En apposant ma signature sur ce formulaire de compensation résumé ci-haut, je confirme que j'ai été consulté dans le processus et je consens:*

- Que J'ai reçu la compensation de mes biens affectés par Kibali Gold Project.*
- Je laisserai vacante ma parcelle/concession dans les 7 jours suivant le plan particulier de déménagement de mon village.*