

Wydanie tymczasowe

WYROK TRYBUNAŁU (ósma izba)

z dnia 24 listopada 2022 r.(*)

Odesłanie prejudycjalne – Podatki – Podatek od wartości dodanej (VAT) – Dyrektywa 2006/112/WE – Artykuł 132 ust. 1 lit. c) – Zwolnienia dotyczące określonych czynności wykonywanych w interesie ogólnym – świadczenie opieki medycznej w ramach zawodów medycznych i paramedycznych – Usługa, z której korzysta zakład ubezpieczeń w celu weryfikacji prawidłowości diagnozy poważnej choroby a także znalezienia i zapewnienia możliwie najlepszej opieki medycznej i leczenia za granicą

W sprawie C-458/21

mającej za przedmiot wniosek o wydanie, na podstawie art. 267 TFUE, orzeczenia w trybie prejudycjalnym, złożony przez Kúria (sąd najwyższy, Węgry) postanowieniem z dnia 17 czerwca 2021 r., które wpłynęło do Trybunału w dniu 22 lipca 2021 r., w postępowaniu:

CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.

przeciwko

Nemzeti Adó- és Vámhivatal Fellebbviteli Igazgatósága,

TRYBUNAŁ (ósma izba),

w składzie: N. Piçarra, prezydenci obowiadzki prezesa izby, N. Jääskinen i M. Gavalec (sprawozdawca), sędziowie,

rzecznik generalny: N. Emiliou,

sekretarz: A. Calot Escobar,

uwzględniając pisemny etap postępowania,

rozważywszy uwagi, które przedstawili:

- w imieniu CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. – I. P. Béres i A. Boros, ügyvédek,
 - w imieniu rzędu węgierskiego – M. Z. Fehér i R. Kissné Berta, w charakterze pełnomocników,
 - w imieniu Komisji Europejskiej – J. Jokubauskaitė i A. Tokár, w charakterze pełnomocników,
- podjęwszy, po wysłuchaniu rzecznika generalnego, decyzję o rozstrzygnięciu sprawy bez opinii, wydaje następujący

Wyrok

1 Wniosek o wydanie orzeczenia w trybie prejudycjalnym dotyczy wykładni art. 132 ust. 1 lit.

c) dyrektywy Rady 2006/112/WE z dnia 28 listopada 2006 r. w sprawie wspólnego systemu podatku od wartości dodanej (Dz.U. 2006, L 347, s. 1, zwanej dalej „dyrektywą VAT”).

2 Wniosek ten został złożony w ramach sporu pomiędzy CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt., zakładem ubezpieczeń prawa węgierskiego, a Nemzeti Adó- és Vámhivatal Fellebbviteli Igazgatósága (dyrekcja ds. odwołań krajowej administracji podatkowej i celnej, Węgry) w przedmiocie opodatkowania podatkiem od wartości dodanej (VAT) świadczenia związanego z umowami ubezpieczenia zdrowotnego.

Ramy prawne

Prawo Unii

3 Artykuł 131 dyrektywy VAT, będący jedynym artykułem rozdziału 1, zatytułowanego „Przepisy ogólne”, zawartego w tytule IX dotyczącym zwolnień z VAT, stanowi:

„Zwolnienia przewidziane w rozdziałach 2–9 stosuje się bez uszczerbku dla innych przepisów wspólnotowych i na warunkach ustalanych przez państwa członkowskie w celu zapewnienia prawidłowego i prostego stosowania tych zwolnień oraz zapobieżenia wszelkim możliwym przypadkom uchylania się od opodatkowania, unikania opodatkowania i nadużyć”.

4 Artykuł 132 wspomnianej dyrektywy, który jest zawarty w rozdziale 2, zatytułowanym „Zwolnienia dotyczące określonych czynności wykonywanych w interesie publicznym”, wspomnianego tytułu IX, przewiduje w ust. 1:

„Państwa członkowskie zwalniają następujące transakcje:

[...]

c) świadczenie opieki medycznej w ramach zawodów medycznych i paramedycznych, określonych przez zainteresowane państwo członkowskie;

[...]”.

Prawo węgierskie

5 Paragraf 85 ust. 1 általános forgalmi adóról szóló 2007. évi CXXVII. törvény (ustawy CXXVII z 2007 r. o podatku od wartości dodanej) stanowi:

„Zwolnione z podatku są:

[...]

b) świadczenie usług – jak również związane z tymi usługami opieka nad rannymi i chorymi i ich transport – oraz dostawy towarów związane z tymi usługami wykonywane przez podmioty publiczne działające w takim charakterze, w zakresie opieki zdrowotnej;

c) świadczenie usług – jak również związane z tymi usługami opieka nad rannymi i chorymi – przez osoby prowadzące działalność w zakresie ochrony zdrowia, w tym w zakresie naturopatii, i które działają w takim charakterze;

[...]”.

Postępowanie główne i pytanie prejudycjalne

6 Od września 2012 r. skarżca w pierwszej instancji sprzedaje ubezpieczenie zdrowotne, na podstawie którego zobowiązuje się ona zapewnić opiekę zdrowotną za granicą, pod określonymi warunkami, w przypadku gdy u osoby ubezpieczonej wystąpi jedna z pięciu poważnych chorób. Zgodnie z tą umową ubezpieczony nie ma prawa do korzystania z usługi ubezpieczeniowej w przypadku chorób nagłych lub chorób niezbadanych jeszcze przez miejscowego lekarza.

7 Aby wykonywać świadczenia z tytułu ubezpieczenia, skarżca w pierwszej instancji zawarła, w dniu 13 września 2012 r., umowę współpracy z Best Doctors España SAU (zwaną dalej „spółką Best Doctors”) – spółką prawa hiszpańskiego.

8 Na podstawie owej umowy współpracy zadaniem spółki Best Doctors z jednej strony jest ponowne zbadanie przez jej lekarzy informacji medycznych dotyczących osoby ubezpieczonej w oparciu o przekazaną im dokumentację, w celu zweryfikowania, czy osoba ta faktycznie posiada prawo do świadczeń z tytułu ubezpieczenia (usługa InterConsultation, zwana dalej „IC”).

9 Z drugiej strony, w przypadku gdy ubezpieczony posiada faktycznie prawo do świadczeń z tytułu ubezpieczenia, spółka Best Doctors zajmuje się wszystkimi formalnościami administracyjnymi dotyczącymi opieki medycznej za granicą (usługa FindBestCare, zwana dalej „usługą FBC”). Usługa ta obejmuje w szczególności umówienie wizyty z podmiotami udzielającymi świadczeń zdrowotnych, zorganizowanie leczenia, zakwaterowanie w hotelu i podróży, zapewnienie pacjentom usług pomocniczych oraz weryfikację odpowiedniego charakteru leczenia. Ponadto spółka Best Doctors zapewnia również płatności i monitorowanie wiarytelności medycznych. Spółka Best Doctors nie jest natomiast odpowiedzialna za pokrycie kosztów transportu i zakwaterowania oraz kosztów opieki zdrowotnej.

10 Wreszcie, zgodnie z umową współpracy, skarżca w pierwszej instancji płaci Best Doctors roczne wynagrodzenie za każdą ubezpieczoną osobę z taką samą częstotliwością, z jaką ta ostatnia opłaca swoje składki ubezpieczeniowe. Zapłacone wynagrodzenia jest należne nawet wtedy, gdy skarżca w pierwszej instancji nie korzysta z usług spółki Best Doctors.

11 W okresie od października do grudnia 2012 r. spółka Best Doctors wystawiła trzy faktury, w związku z którymi skarżca w pierwszej instancji nie dokonała zapłaty VAT.

12 W następstwie kontroli w celu weryfikacji a posteriori deklaracji VAT za okres od 1 maja do 31 grudnia 2012 r. Nemzeti Adó- és Vámhivatal Kiemelt Adó- és Vámigazgatósága (główna dyrekcja ds. podatków i celnej krajowej administracji podatkowej i celnej, Węgry) decyzją z dnia 5 maja 2016 r. nałożyła na skarżcę w postępowaniu głównym obowiązek zapłaty 1 059 000 HUF (forintów węgierskich, w przybliżeniu 3350 EUR) tytułem różnicy w VAT, 529 000 HUF (w przybliżeniu 1700 EUR) tytułem grzywny podatkowej, 178 000 HUF (w przybliżeniu 550 EUR) tytułem odsetek za zwłokę i 20 000 HUF (w przybliżeniu 60 EUR) tytułem grzywny za naruszenie obowiązków podatkowych.

13 Jako że skarżca w pierwszej instancji wniosła odwołanie od tej decyzji w trybie administracyjnym, druga strona postępowania głównego decyzją z dnia 14 listopada 2016 r. zmniejszyła wysokość grzywny podatkowej do 376 000 HUF (około 1200 EUR), lecz w pozostałym zakresie utrzymała w mocy decyzję z dnia 5 maja 2016 r.

14 Skarżca w postępowaniu głównym wniosła skargę na powyższe decyzje z dnia 14 listopada 2016 r. do sądu pierwszej instancji. Sąd ten częściowo uwzględnił skargę i nakazał krajowej administracji podatkowej i celnej przeprowadzenie nowego postępowania.

15 Skarżca w postępowaniu głównym i druga strona postępowania głównego wniosły

skarg? kasacyjn? od tego wyroku do Kúria (s?du najwy?szego, W?gry), b?d?cego s?dem odsy?aj?cym.

16 W swym odwo?aniu skar??ca w post?powaniu g?ównym twierdzi, powo?uj?c si? na wyroki: z dnia 10 czerwca 2010 r., CopyGene (C?262/08, EU:C:2010:328); z dnia 18 listopada 2010 r., Verigen Transplantation Service International (C?156/09, EU:C:2010:695), ?e kompleksowa us?uga ?wiadczone przez spó?k? Best Doctors, czyli us?uga IC, ma cel terapeutyczny, poniewa? bezpo?rednio i jednoznacznie s?u?y celowi diagnostycznemu. Co si? tyczy us?ugi FBC, ?wiadczonej po postawieniu diagnozy, jest ona dodatkowa w stosunku do czynno?ci diagnostycznych. W konsekwencji us?ugi oferowane przez spó?k? Best Doctors rozpatrywane jako ca?o?? spe?niaj? przes?anki zwolnienia przewidziane w art. 132 ust. 1 lit. c) dyrektywy VAT.

17 Druga strona post?powania g?ównego, powo?uj?c si? na wyrok z dnia 20 listopada 2003 r., Unterpertinger (C?212/01, EU:C:2003:625), twierdzi, ?e us?ugi ?wiadczone przez spó?k? Best Doctors maj? jedynie po?redni zwi?zek z celem terapeutycznym, skutkiem czego nie s? one zwolnione z VAT na podstawie art. 132 ust. 1 lit. c) dyrektywy VAT.

18 W tych okoliczno?ciach Kúria (s?d najwy?szy) postanowi? zawiesi? post?powanie i zwróci? si? do Trybuna?u z nast?puj?cym pytaniem prejudycjalnym:

„Czy art. 132 ust. 1 lit. c) dyrektywy [VAT] nale?y interpretowa? w ten sposób, ?e zwolniona z VAT jest us?uga, z której zak?ad ubezpiecze? korzysta w celu:

- weryfikacji prawid?owo?ci diagnozy powa?nej choroby stwierdzonej u osoby ubezpieczonej i
- poszukiwania najlepszych dost?pnych us?ug zdrowotnych w celu leczenia osoby ubezpieczonej, i
- w przypadku gdy jest to obj?te umow? ubezpieczenia, a ubezpieczony o to wnosi, zorganizowania leczenia za granic??”.

W przedmiocie pytania prejudycjalnego

19 Poprzez pytanie prejudycjalne s?d odsy?aj?cy zmierza w istocie do ustalenia, czy art. 132 ust. 1 lit. c) dyrektywy VAT nale?y interpretowa? w ten sposób, ?e ?wiadczenia polegaj?ce na weryfikacji prawid?owo?ci diagnozy powa?nej choroby u ubezpieczonego w celu znalezienia najlepszej dost?pnej opieki zdrowotnej, maj?c na uwadze wyleczenie ubezpieczonego i w celu zorganizowania leczenia za granic?, w przypadku gdy jest to obj?te umow? ubezpieczenia, a ubezpieczony o to wnosi, s? obj?te zwolnieniem przewidzianym w tym przepisie.

20 Na wst?pie nale?y przypomnie?, ?e poj?cia u?yte do okre?lenia zwolnie?, o których mowa w art. 132 dyrektywy VAT powinny by? interpretowane w sposób ?cis?y, poniewa? stanowi? one odst?pstwa od ogólnej zasady wynikaj?cej z art. 2 ust. 1 lit. a) i c) dyrektywy VAT, zgodnie z któr? VAT jest pobierany od ka?dej dostawy towarów i ka?dej us?ugi ?wiadczonej odp?atnie przez podatnika. Jednak?e interpretacja tych poj?? powinna by? zgodna z celami, jakim s?u?? owe zwolnienia, oraz powinna spe?nia? wymogi zasady neutralno?ci podatkowej, na której zasada si? wspólny system VAT. Owa zasada ?cis?ej wyk?adni nie oznacza zatem, ?e poj?cia u?yte w celu opisanie zwolnie?, o których mowa w rzeczonym art. 132, nale?y interpretowa? w sposób, który uniemo?liwia?by osi?gni?cie zak?adanych przez nie skutków [wyroki: z dnia 10 czerwca 2010 r., Future Health Technologies, C?86/09, EU:C:2010:334, pkt 30 i przytoczone tam orzecznictwo; a tak?e z dnia 7 kwietnia 2022 r., I (Zwolnienie us?ug opieki szpitalnej z VAT), C?228/20, EU:C:2022:275, pkt 34].

21 W odniesieniu w szczególności do zwolnienia określonego w art. 132 ust. 1 lit. c) dyrektywy VAT, w owym przepisie przewidziano zwolnienie z podatku świadczenia, które spełnia dwie przesłanki, a mianowicie, po pierwsze, stanowi „świadczenie opieki medycznej, a po drugie, „następuje w ramach wykonywania zawodów medycznych i paramedycznych określonych przez zainteresowane państwo członkowskie” [zob. podobnie wyrok z dnia 5 marca 2020 r., X (Zwolnienie z VAT porad telefonicznych), C-48/19, EU:C:2020:169, pkt 17 i przytoczone tam orzecznictwo].

22 Co się tyczy pierwszej przesłanki, której dotyczy niniejszy wniosek o wydanie orzeczenia w trybie prejudycjalnym, należy przypomnieć, że zgodnie z orzecznictwem Trybunału pojęcie „świadczenia opieki medycznej” w rozumieniu art. 132 ust. 1 lit. c) dyrektywy VAT jest autonomicznym pojęciem prawa Unii (zob. podobnie wyrok z dnia 20 listopada 2003 r., Unterpertinger, C-212/01, EU:C:2003:625, pkt 35).

23 Ponadto Trybunał orzekł, że pojęcie to obejmuje świadczenia, które służą diagnozie, opiece oraz, w miarę możliwości, leczeniu chorób lub zaburzeń zdrowia [wyrok z dnia 5 marca 2020 r., X (Zwolnienie z VAT porad telefonicznych), C-48/19, EU:C:2020:169, pkt 28 i przytoczone tam orzecznictwo].

24 Od celu świadczenia medycznego zależy bowiem, czy powinno być ono zwolnione z VAT na podstawie art. 132 ust. 1 lit. c) dyrektywy VAT [zob. podobnie wyroki: z dnia 20 listopada 2003 r., Unterpertinger, C-212/01, EU:C:2003:625, pkt 42; z dnia 5 marca 2020 r., X (Zwolnienie z VAT porad telefonicznych), C-48/19, EU:C:2020:169, pkt 27].

25 Jednakże, o ile świadczenia opieki medycznej powinny mieć cel terapeutyczny, to niekoniecznie oznacza to, że należy nadać terapeutycznemu celowi świadczenia szczególnie wskie znaczenie. Świadczenia medyczne wykonywane w celu ochrony zdrowia, utrzymania bądź przywrócenia dobrego stanu zdrowia ludzi korzystają zatem ze zwolnienia z opodatkowania przewidzianego w art. 132 ust. 1 lit. c) dyrektywy VAT [wyrok z dnia 5 marca 2020 r., X (Zwolnienie z VAT porad telefonicznych), C-48/19, EU:C:2020:169, pkt 29 i przytoczone tam orzecznictwo].

26 To właśnie w świetle tych rozważań należy ustalić, czy świadczenia takie jak rozpatrywane w postępowaniu głównym realizowane przez spółkę Best Doctors są objęte zwolnieniem przewidzianym w art. 132 ust. 1 lit. c) dyrektywy VAT.

27 W pierwszej kolejności w odniesieniu do usługi IC z wniosku o wydanie orzeczenia w trybie prejudycjalnym wynika, że usługa ta polega na ponownym zbadaniu przez lekarzy ze spółki Best Doctors informacji medycznych osoby ubezpieczonej na podstawie przekazanej im dokumentacji, w celu stwierdzenia, czy osoba ta posiada prawo do świadczeń z tytułu ubezpieczenia. W szczególności lekarze ci ponownie badają pierwotnie postawioną przez lekarza ubezpieczonego diagnozę, potwierdzają lub podważają ją, w celu stwierdzenia, czy u ubezpieczonego faktycznie występuje jedna z pięciu poważnych chorób objętych umową ubezpieczenia.

28 Otóż z orzecznictwa Trybunału wynika, że gdy świadczenie polega na wykonaniu ekspertyzy medycznej, chociaż usługodawca musi wykorzystać swe kompetencje medyczne, a usługa może obejmować działania, które są typowe dla zawodu lekarza, takie jak fizyczne badanie pacjenta lub analiza jego historii medycznej, to głównym celem takiego świadczenia nie jest ochrona zdrowia, w tym utrzymanie lub przywrócenie dobrego stanu zdrowia osoby, której dotyczy ta ekspertyza. Takie świadczenie, które ma na celu udzielenie odpowiedzi na pytania wskazane we wniosku o ekspertyzę, jest dokonane w celu umożliwienia podmiotowi trzeciemu podjęcia decyzji wywołującej skutki prawne w stosunku do osoby, której dotyczy ekspertyza, lub

innych osób (wyroki: z dnia 20 listopada 2003 r., Unterpertinger, C?212/01, EU:C:2003:625, pkt 43; a tak?e z dnia 20 listopada 2003 r., D'Ambrumenil i Dispute Resolution Services, C?307/01, EU:C:2003:627, pkt 61).

29 W tym wzgl?dzie Trybuna? tak?e orzek?, i? o ile prawd? jest, ?e ekspertyzy medycznej mo?e za??da? sama osoba, której to dotyczy, i ?e ekspertyza ta mo?e po?rednio przyczyni? si? do ochrony zdrowia zainteresowanego poprzez ujawnienie nowego problemu lub poprzez skorygowanie poprzedniej diagnozy, g?ównym celem ka?dego ?wiadczenia takiego rodzaju pozostaje cel s?u??cy spe?nieniu przes?anki prawnej lub umownej przewidzianej w procesie podejmowania decyzji przez inn? osob? (wyroki: z dnia 20 listopada 2003 r., Unterpertinger, C?212/01, EU:C:2003:625, pkt 43; a tak?e z dnia 20 listopada 2003 r., D'Ambrumenil i Dispute Resolution Services, C?307/01, EU:C:2003:627, pkt 61).

30 Tym samym, nawet je?li w ramach tej us?ugi IC lekarze ze spółki Best Doctors mog? przeprowadzi? dodatkowe badania takie jak analizy histologiczne lub skorzysta? z us?ug zagranicznych ekspertów w dziedzinie medycyny, ekspertyza pozostaje g?ównym celem tych ?wiadcze?, poniewa? ich oczekiwane skutki s? jedynie po?rednie, efektem czego wspomniane ?wiadczenia nie mog? zosta? uznane za maj?ce cel terapeutyczny.

31 Z powy?szego wynika, ?e ?wiadczenie takie jak us?uga IC nie jest obj?te zakresem poj?cia „?wiadczenia opieki medycznej” w rozumieniu art. 132 ust. 1 lit. c) dyrektywy VAT, a zatem nie mo?e ono korzysta? ze zwolnienia przewidzianego w tym przepisie.

32 W drugiej kolejno?ci, w odniesieniu do us?ugi FBC, z wniosku o wydanie orzeczenia w trybie prejudycjalnym wynika, ?e us?uga ta sk?ada si? z szeregu elementów takich jak umówienie wizyty z podmiotami udzielaj?cymi ?wiadcze? zdrowotnych, zorganizowanie leczenia, zakwaterowanie w hotelu i podróz, us?ugi pomocnicze dla pacjentów oraz weryfikacj? odpowiedniego charakteru zaproponowanego leczenia.

33 Takie ?wiadczenie nie ma zatem na celu ochrony zdrowia, utrzymanie b?d? przywrócenie dobrego stanu zdrowia ludzi w rozumieniu orzecznictwa Trybuna?u przytoczonego w pkt 23 i 25 niniejszego wyroku, lecz zapewnienie zorganizowania logistyki zwi?zanej z opiek? medyczn? za granic?. Jak zauwa?y?y rz?d w?gierski i Komisja Europejska, wspomniany przepis ma zasadniczo charakter administracyjny.

34 Z powy?szego wynika, ?e ?wiadczenie takie jak us?uga FBC nie jest obj?te zakresem poj?cia „?wiadczenia opieki medycznej” w rozumieniu art. 132 ust. 1 lit. c) dyrektywy VAT, skutkiem czego nie spe?nia ono przes?anek zwolnienia przewidzianych w tym przepisie.

35 W konsekwencji na pytanie prejudycjalne nale?y odpowiedzie?, ?e art. 132 ust. 1 lit. c) dyrektywy VAT nale?y interpretowa? w ten sposób, i? ?wiadczenia polegaj?ce na weryfikacji prawid?owo?ci diagnozy powa?nej choroby u ubezpieczonego w celu okre?lenia najlepszej dost?pnej opieki zdrowotnej, maj?c na uwadze wyleczenie ubezpieczonego i w celu zorganizowania leczenia za granic?, w przypadku gdy to ryzyko jest obj?te umow? ubezpieczenia, a ubezpieczony o to wnosi, nie s? obj?te zwolnieniem przewidzianym w tym przepisie.

W przedmiocie kosztów

36 Dla stron w post?powaniu g?ównym niniejsze post?powanie ma charakter incydentalny, dotyczy bowiem kwestii podniesionej przed s?dem odsy?aj?cym, do niego zatem nale?y rozstrzygni?cie o kosztach. Koszty poniesione w zwi?zku z przedstawieniem uwag Trybuna?owi, inne ni? koszty stron w post?powaniu g?ównym, nie podlegaj? zwrotowi.

Z powyższych względów Trybunał (ósma izba) orzeka, co następuje:

Artykuł 132 ust. 1 lit. c) dyrektywy Rady 2006/112/WE z dnia 28 listopada 2006 r. w sprawie wspólnego systemu podatku od wartości dodanej

należy interpretować w ten sposób, że:

zawieranie polegać ce na weryfikacji prawidłowości diagnozy powwanej choroby u ubezpieczonego w celu określenia najlepszej dostępnej opieki zdrowotnej, mając na uwadze wyleczenie ubezpieczonego i w celu zorganizowania leczenia za granicą, w przypadku gdy to ryzyko jest objęte umową ubezpieczenia, a ubezpieczony o to wnosi, nie są objęte zwolnieniem przewidzianym w tym przepisie.

Podpisy

* Język postępowania: węgierski.